



**Pôle
Centre Aéré**

**FICHE D'INSCRIPTION 2020
ETE
Août**

Nom de l'enfant :

Prénom :

Date de naissance :

Age : ans

Numéro de téléphone :

L'enfant fait-il la sieste ? oui non au choix de l'enfant

Profession du père : / Profession de la mère :

CAF MSA A B Quotient familial :

J'accepte que mon enfant participe à des activités qui nécessitent que le transport soit assuré par les animateurs

Jours d'ouvertures du 3 août 2020 au 31 août 2020

Date d'inscription	Heure d'arrivée	Heure de départ	Journée	Demi-journée sans repas		Demi-journée avec repas	
				MATIN	AM	MATIN	AM
Lundi 3 août							
Mardi 4 août							
Mercredi 5 août							
Jeudi 6 août							
Vendredi 7 août							
 							
Lundi 10 août							
Mardi 11 août							
Mercredi 12 août							
Jeudi 13 août							
Vendredi 14 août							
 							
Lundi 17 août							
Mardi 18 août							
Mercredi 19 août							
Jeudi 20 août							
Vendredi 21 août							
 							
Lundi 24 août							
Mardi 25 août							
Mercredi 26 août							
Jeudi 27 août							
Vendredi 28 août							
 							
Lundi 31 août							

Ayant pris connaissance du fonctionnement du pôle Centre Aéré de l'Association Bien Vivre Ensemble de Condé sur Vire, je soussigné(e), (nom et prénom) _____ responsable légal de l'enfant (nom et prénom) _____ l'autorise à participer aux différentes activités proposées par les organisateurs.

Je certifie exacts les renseignements portés sur la présente fiche d'inscription et je m'engage à faire fréquenter mon enfant suivant les périodes indiquées.

J'ai conscience que les absences non signalées 48h à l'avance (jour d'ouverture) et non justifiées par un certificat médical seront facturées.

Faire précéder la signature de la mention « Lu et approuvé »

A Condé-sur-Vire, le/...../.....

Signature :

Mode de règlement : CADRE RESERVE A L'ASSOCIATION

Chèque

Chèque Vacances

Espèces

Chèque CESU

Spot 50

Kiosk Agglo