



**FICHE D'INSCRIPTION  
MERCREDIS SEPTEMBRE-DECEMBRE  
2020**

**Pôle  
Centre Aéré**

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

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'ouverture - Mercredis Septembre à Décembre 2020**

Date d'inscription	Heure d'arrivée	Heure de départ	Journée	Demi-journée sans repas		Demi-journée avec repas	
				MATIN	AM	MATIN	AM
<b>Mercredi 2 Septembre</b>							
<b>Mercredi 9 Septembre</b>							
<b>Mercredi 16 Septembre</b>							
<b>Mercredi 23 Septembre</b>							
<b>Mercredi 30 Septembre</b>							
<b>Mercredi 7 Octobre</b>							
<b>Mercredi 14 Octobre</b>							
<b>Vacances de la Toussaint</b>							
<b>Mercredi 04 Novembre</b>							
<b>Mercredi 11 Novembre</b>	<b>Férié</b>						
<b>Mercredi 18 Novembre</b>							
<b>Mercredi 25 Novembre</b>							
<b>Mercredi 02 Décembre</b>							
<b>Mercredi 09 Décembre</b>							
<b>Mercredi 16 Décembre</b>							

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