



**Pôle
Centre Aéré**

**FICHE D'INSCRIPTION
VACANCES
Vacances de Noel 2020**

Nom de l'enfant :

Prénom :

Date de naissance :

Age : ans

Numéro de téléphone :

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

Je souhaite que mon enfant participe au stage de **baby gym** destiné aux enfants de 3-5 ans. Inscription obligatoire sur les 6 séances (Inscription le 21/12 l'après-midi, et les matinées des 22/12.23/12.28/12.29/12.30/12)

Jours d'ouvertures du 21/12/2020 au 01/01/2021

Date d'inscription	Journée	Demi-journée sans repas		Demi-journée avec repas	
		MATIN	AM	MATIN	AM
Lundi 21 décembre					
Mardi 22 décembre					
Mercredi 23 décembre					
Jeudi 24 décembre Grand Jeu de Noël					
Vendredi 25 décembre					
Lundi 28 décembre					
Mardi 29 décembre					
Mercredi 30 décembre					
Jeudi 31 décembre <i>Journée Pyjama</i>					
Vendredi 1^{er} janvier					

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 ne seront remboursées que sur présentation d'un certificat médical.

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