



**FICHE D'INSCRIPTION 2022
MERCREDIS
SEPTEMBRE - DECEMBRE**

Nom de l'enfant :
 Prénom :
 Date de naissance : Age : ans
 Numéro de téléphone :

**Pôle
Centre Aéré**

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
 Pour les enfants ayant 11ans en 2022. J'accepte que mon enfant participe aux animations du pôle ados
 Mon enfant participe aux activités proposées par le partenariat suivant :
 Condé Sports (foot) Gym volontaire Saltimbrés (cirque)

Jours d'ouvertures du 07/09/22 au 14/12/22

Date d'inscription	Journée	Demi-journée sans repas		Demi-journée avec repas	
		MATIN	AM	MATIN	AM
Mercredi 7 septembre					
Mercredi 14 septembre					
Mercredi 21 septembre					
Mercredi 28 septembre					
Mercredi 5 octobre					
Mercredi 12 octobre					
Mercredi 19 octobre					
VACANCES DE LA TOUSSAINT 2022					
Mercredi 9 novembre					
Mercredi 16 novembre					
Mercredi 23 novembre					
Mercredi 30 novembre					
Mercredi 7 décembre					
Mercredi 14 décembre					
VACANCES DE NOEL 2022					

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 :