

Je soussigné(e) Mr ou Mme _____ souhaite inscrire mon/mes enfant(s) à l'accueil de loisirs aux dates précisées ci-dessous :

Nom et Prénom	Groupe d'âge		
	<input type="checkbox"/> 3-5	<input type="checkbox"/> 6-8	<input type="checkbox"/> 9-12
	<input type="checkbox"/> 3-5	<input type="checkbox"/> 6-8	<input type="checkbox"/> 9-12
	<input type="checkbox"/> 3-5	<input type="checkbox"/> 6-8	<input type="checkbox"/> 9-12

Numéro de téléphone : _____

Infos pratiques : Si vous souhaitez par la suite apporter une **modification**, vous pouvez le faire minimum **3 jours ouvrés** avant la date par **mail** ou par **sms**. Toute absence non justifiée sera facturée. N'oubliez pas vos **attestations CAF** pour actualiser votre **Quotient Familial**! À joindre obligatoirement avec votre formulaire de réservation dans le cas où l'autorisation de consulter votre **QF** n'est pas accordée dans votre dossier d'inscription. Pour les familles **MSA**, merci de nous fournir la dite attestation à chaque période.

Droit à l'image :

- J'autorise la prise et la publication de photos et de vidéos lors des activités organisées par le CIAS à des fins d'illustration dans les différents supports de communication du CIAS et LTC. (Presse, site internet.)
- J'autorise la prise et la publication de photos et de vidéos lors des activités organisées par le CIAS à des fins d'illustration dans le centre de loisirs.
- Je n'autorise aucune photo.

Nos animations sur inscription :

- Sieste pour les 3-4 ans.

DATES	Formules proposées Attention certain jour sont en journée complète en fonction du programme					Service Transport	
	Journée	Matin	Matin + Repas	A-midi + repas	Après-midi	Navette matin	Navette soir
Lundi 22	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mardi 23	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mercredi 24	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Jeudi 25	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Vendredi 26	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Lundi 29	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mardi 30	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mercredi 01	Férié						
Jeudi 02	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Vendredi 03	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Si vous opter pour la signature numérique, merci d'apposer une image de celle-ci. (Les noms et prénoms ne suffisent pas, l'inscription ne sera pas prise en compte) **Date et signature du parent ou tuteur :**

Notez ici les informations que vous souhaitez nous communiquer... (Rdv médical, lieu pour le service transport...)

<u>Cadre réservé</u>	
ALSH :	
Dossier	<input type="checkbox"/>
QF	<input type="checkbox"/>
Présence /Domino	<input type="checkbox"/>
Confirmation	<input type="checkbox"/>
Scan	<input type="checkbox"/>
Upload	<input type="checkbox"/>