

Je soussigné(e)..... (Nom et prénom des parents ou du responsable légal de l'enfant) souhaite inscrire mon enfant à l'accueil de loisirs de Plouaret :

Votre N° de téléphone :

Adresse mail :

Nom / Prénom de l'enfant : Age : Sieste : Oui / Non
 Nom / Prénom de l'enfant : Age : Sieste : Oui / Non
 Nom / Prénom de l'enfant : Age : Sieste : Oui / Non

L'inscription ne sera prise en compte qu'après réception de la fiche de réservation.

Merci de cocher les cases correspondantes.

(**JC** : journée complète, **M** : matin, **M+R** : Matin + repas, **R+APM** : après-midi, **APM** : Après-midi)

L'ACCUEIL DE LOISIRS EST OUVERT DE 7h30 A 18h30

Du 29/04 au 1/07/2026	JC	M	M+R	R+APM	APM
Mercredi 29 avril					
Mercredi 6 mai					
Mercredi 13 mai					
Mercredi 20 mai					
Mercredi 27 mai					
Mercredi 3 juin					
Mercredi 10 juin					
Mercredi 17 juin					
Mercredi 24 juin					
Mercredi 1 ^{er} juillet					

Si par la suite vous souhaitez apporter une modification, vous pouvez le faire 3 jours ouvrés avant la date.

Par mail : enfance.plouaret@lannion-tregor.com



Toute absence non justifiée par certificat médical sera facturée.

Annulation possible par mail 3 jours ouvrés avant la date, soit le jeudi midi précédent.

- J'autorise la prise et la publication de photos et de vidéos lors des activités organisées par le centre de loisirs à des fins d'illustration dans les différents supports de communication :

•

- Centre de loisirs : Oui Non - Presse : Oui Non - Site internet LTC : Oui Non

- J'atteste sur l'honneur que le dossier d'inscription est à jour (fiche de renseignements ou fiche famille, attestation d'assurance ou responsabilité civile de l'année en cours, le justificatif de domicile, l'attestation de quotient familial, la fiche sanitaire de liaison et copie des vaccins, le certificat médical en cas de non aptitude à la pratique d'une ou plusieurs activités, le PAI si nécessaire).

Date :

Signature (père, mère, tuteur)