

## INSCRIPTION ACCUEIL DE LOISIRS DU MERCREDI ET VACANCES SCOLAIRES

2022 / 2023

Document à remettre impérativement au personnel encadrant des services extrascolaires (Directrices/Directeurs de Centre de loisirs...)

Sexe: F   M   Date de naissance: / / École et classe:	ENFANT:							
*S'il ne s'agit pas des deux parents, joindre les pièces justifiant de l'autorité légale sur l'enfant (jugements) et préciser :    Père	N° allocataire CAF ou MSA :Si MSA, cocher la case Régime alimentaire particulier / PAI :	(	obligatoire pour le calcul d	u Quotient Familial)				
Père   Mère   Autre :								
RESPONSABLE 1 RESPONSABLE 2	_ ` ` _		-	nt (jugements) et préciser :				
Nom Prénom Adresse Code Postal Ville Adresse mail Tél domicile Tél portable Profession  Préssion  Prénom: Tél:				veuf ou veuve				
Prénom Adresse Code Postal Ville Adresse mail Tél domicile Tél portable Profession  Personnes à prévenir en cas d'urgence (par ordre de priorité):  1. NOM: Prénom: Tél: 2. NOM: Prénom: Tél: 3. NOM: Prénom: Tél:  Personnes autorisées à récupérer l'enfant (une pièce d'identité pourra être demandée à la personne qui viendra récupérer l'enfant): NOM Prénom: Tél: En qualité de: NOM Prénom: NO	RESPONSABLE 1 RESPONSABLE 2							
1. NOM:	Prénom Adresse Code Postal Ville Adresse mail Tél domicile Tél portable							
2. NOM:								
NOM Prénom: Tél : En qualité de : NOM Prénom: NOM Prénom: Tél : En qualité de : NOM Prénom: NO	2. NOM: Préno	om :	Tél :					
JE SOUSSIGNÉ(E),	NOM Prénom:NOM Prénom:	Tél : Tél :	En qualité de : En qualité de :					
m'engage à fournir la copie de l'assurance scolaire (responsabilité civile et individuelle) de mon enfant au moment de l'inscription.  autorise l'équipe éducative à filmer ou à photographier mon enfant et ce, uniquement dans le cadre de communication (journaux, site ou bulletin de la CCAM)  déclare avoir pris connaissance des modalités de fonctionnement de l'accueil (horaires, adhésion,)  déclare adhérer aux règlements intérieurs de l'accueil, de la restauration scolaire et avoir transmis l'information à mon enfant.  autorise les agents de service à faire prendre en charge mon enfant par les services de secours	AUTORISATION DES PARENTS OU DU	RESPONSABLE	LEGAL:					
décharge les organisateurs de toute responsabilité d'accident qui pourrait survenir en dehors des heures d'accueil déclare exacts les renseignements ci-dessus.	<ul> <li>□ m'engage à fournir la copie de l'assurance scolaire</li> <li>□ autorise l'équipe éducative à filmer ou à photograph bulletin de la CCAM)</li> <li>□ déclare avoir pris connaissance des modalités de déclare adhérer aux règlements intérieurs de l'accelle autorise les agents de service à faire prendre en celle décharge les organisateurs de toute responsabilité</li> </ul>	e (responsabilité civile phier mon enfant et co fonctionnement de l'a ueil, de la restauration harge mon enfant pal	e et individuelle) de mon enfant a e, uniquement dans le cadre de c accueil (horaires, adhésion,) n scolaire et avoir transmis l'infor r les services de secours	u moment de l'inscription. ommunication (journaux, site ou mation à mon enfant.				

ENFANT : NOM :									
1. INSCRIPTION CENTRE DE LOISIRS DE									
11 11100									
Choix	Туре		Libellé	Inscription du mercredi		Formalités			
			L'enfant sera inscrit systématiquement tous les mercredis de l'année scolaire ou	Matin		Inscrire et			
PERMANENT		Г	de façon régulière 1 à 3 fois dans le mois	. Repas du midi		prévenir en cas d'absence,			
				Après-midi		impérativement avant le mardi 12h (J-1)			
	OCCASIONNEL		L'enfant sera inscrit de façon ponctuelle et irrégulière.	Journée					
			_	-1					
ANDREST	•			HORAIRES D'ACC MERCREDIS	UEIL	HORAIRES D'ACCUEIL VACANCES SCOLAIRES			
		lsh.andrest@adour-madiran.fr one : 06.43.27.47.65	7h30 - 18h30		Voir Léo Lagrange				
MONTAN	<b>F</b> D			HORAIRES D'ACC	UEIL	HORAIRES D'ACCUEIL			
MONTANER			MERCREDIS		VACANCES SCOLAIRES				
		lsh.montaner@adour-madiran.fr 31.05.50.61	7h30 - 18h30		7h30 - 18h30				
LABATUT	- LASCAZERES	5		HORAIRES D'ACC MERCREDIS	UEIL	HORAIRES D'ACCUEIL VACANCES SCOLAIRES			
		.62.96.91.37 ou 06.47.18.51.24 centredeloisirs.lascazeres@gmail.com	7h30 - 18h00 En alternance avec Labatut-Rivière		8h00 - 18h00				
RABASTE	NS DE BIGORR	E		HORAIRES D'ACC MERCREDIS	UEIL	HORAIRES D'ACCUEIL VACANCES SCOLAIRES			
		88.73.06.80 lsh.rabastens@adour-madiran.fr	7h30 - 18h30		7h30 - 18h30				
			L						

## ATTENTION

Seule l'admission validée par la Directrice ou le Directeur du centre de loisirs vaut inscription définitive. Une rencontre est donc obligatoire. La présence de l'enfant devra impérativement être confirmée ou infirmée au plus tard le mardi précédent avant 12h, sous réserve des places disponibles.

Fait à le le	Signatures	(précédées	de la mention	« lu et approuvé
--------------	------------	------------	---------------	------------------