

# Accueil de Loisirs de Vers sur Selle



# INSCRIPTION

Pour le bon fonctionnement de l'accueil, il est important de remplir cette partie ,

NOM/PRENOM (de l'enfant): .....  
DATE DE NAISSANCE..... AGE:.....  
EMAIL PARENTS:..... TEL:.....  
ADRESSE (pour la facturation).....  
Mon enfant sera présent à l'accueil de loisirs (Cocher les cases correspondantes):

VACANCES D'ETE 2024:  
du Lundi 8 Juillet au Vendredi 2 Aout 2024.  
SOUS L'OCEAN!!!!!!!!!!!!!!

PIQUE-NIQUE PARENTS: les 4  
Vendredis et mercredi 31 juillet 2024

Semaine du 8 au 12/07

Semaine du 15 au 19/07

Semaine du 22 au 26/07

Semaine du 29/07 au 02/08

Présence

L	M	M	J	V
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Cantine

L	M	M	J	V
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>

Présence

L	M	M	J	V
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Cantine

L	M	M	J	V
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>

Présence

L	M	M	J	V
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Cantine

L	M	M	J	V
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>

Présence

L	M	M	J	V
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Cantine

L	M	M	J	V
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>

Prévoir un pique-nique pour chaque vendredi, ainsi que pour le mercredi 31 juillet 2024

## ACTE D'ENGAGEMENT :

Je soussigné(e) \_\_\_\_\_

responsable de l'enfant \_\_\_\_\_

déclare avoir pris connaissance des conditions de fonctionnement de l'accueil de Loisirs organisé par la Mairie de Vers sur Selle et les PEP 80, et autorise mon enfant à participer aux différentes activités proposées par les organisateurs et décharge ces derniers de toutes responsabilités en cas d'accident pouvant survenir avant ou après les heures d'ouverture ou de fermeture de l'accueil ; autorise également les organisateurs à prendre toutes les mesures nécessaires en cas d'urgence médicale (traitements médicaux, hospitalisations, interventions chirurgicales...).

De même, **j'autorise / n'autorise pas** l'accueil à prendre des photographies ou des images vidéos de mon enfant dans le seul but de promouvoir l'accueil ou pour diffusion lors de manifestations et sur le site internet de la commune de Vers sur Selle, dans la rubrique liées aux activités de l'accueil.

Numéro de CAF:.....

La CAF de la Somme participe au financement de votre accueil de loisirs.

SANS CETTE FICHE, L'INSCRIPTION DE VOTRE ENFANT NE SERA PAS PRISE EN COMPTE, LES FACTURES VOUS SONT REMISES A TITRE INDICATIF, ATTENDRE LA RECEPTION DU TITRE DU TRESOR PUBLIC POUR LE DEPLIEMENT

à ..... le ..... / ..... / 2024  
Signature du responsable légal de l'enfant  
à faire précéder de la mention « lu et approuvé »