

FICHE D'INSCRIPTION A.L.S.H. Primaires et Séjours

Renseignements auprès de Sandrine : 04.98.10.43.56

Année

1° - J'inscris mon enfant :

A - Sur l'Accueil de Loisirs Sans Hébergement (A.L.S.H) Primaire de :

Besse-sur-Issole - Ouvert durant les petites vacances scolaires sauf celles de Noël - aux vacances :

d'hiver de printemps d'automne

Aux Sigues à la base des loisirs de Gonfaron durant les grandes vacances scolaires :

de juillet d'août

B - Sur le séjour :

d'hiver de printemps d'été (juillet) d'été (août)

d'automne

2° - Identité de mon enfant :

Nom : **Prénom :**

Adresse de l'enfant pendant le séjour :

..... **Commune :**

Date de naissance : Sexe : M F

Taille : Poids : Pointure :

Établissement scolaire : Classe :

Régime alimentaire : Normal Sans porc P.A.I (joindre le protocole) Autre :

3° - Modalité de prise en charge de mon enfant :

Mon enfant prendra le bus **matin et soir**

Au départ de : **Retour à :** durant les petites vacances scolaires

Au départ de : **Retour à :** durant les grandes vacances scolaires

Mon enfant sera **déposé puis récupéré directement** sur la structure d'accueil.

Mon enfant **part en séjour** : il sera amené puis récupéré à la Communauté de Communes Cœur du Var.

Mon enfant est **autorisé à rentrer tout seul** : Oui Non

Personnes autorisées à récupérer l'enfant ou à prévenir en cas d'urgence tout au long de l'année (autres que les parents)

Nom et prénom	Adresse	Lien avec l'enfant	N° de téléphone

Attention : toute personne ne figurant pas sur la liste ne pourra pas récupérer l'enfant.

4° - L'enfant et sa famille :

■ Coordonnées des responsables légaux

	Père	Mère
Nom		
Prénom		
Téléphones fixes et mobiles		
Téléphone travail		

■ En cas de séparation qui a la garde de l'enfant pendant le séjour ? (joindre copie du jugement)

- Père uniquement
 Mère uniquement
 Les deux parents (joindre planning de garde)
- Autre (préciser)

■ Autres coordonnées pouvant composer le foyer de l'enfant

Familles recomposées ou familles d'accueil	
Nom (du tiers)	
Prénom	
Adresse	
Téléphone	
E-mail	
Lien avec l'enfant	
Employeur Adresse et Tél.	

5° - Périodes d'inscriptions

Périodes/Activités	R*	I*	Semaines inscriptions A.L.S.H	Semaines inscriptions séjours
Février :				
<input type="checkbox"/> A.L.S.H		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Du L 13 au V 17 fév.	<input type="checkbox"/> Du L 13 au S 18 fév.
<input type="checkbox"/> Séjours		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Du L 20 au V 24 fév.	<input type="checkbox"/> Du L 20 au S 25 fév.
Printemps :			<input type="checkbox"/> Du L 10 au V 14 avr.	<input type="checkbox"/> Du L 10 au S 15 avr.
<input type="checkbox"/> A.L.S.H	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Du M 18 au V 21 avr. (4J)	
<input type="checkbox"/> Séjours	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Du L 10 au J 13 juil. (4J)	<input type="checkbox"/> Du L 17 au V 21 juil.
			<input type="checkbox"/> Du L 17 au V 21 juil.	<input type="checkbox"/> Du L 21 au V 25 août
Eté:			<input type="checkbox"/> Du L 24 au V 28 juil.	
<input type="checkbox"/> A.L.S.H	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Du L 31 juil. au V 4 août	
<input type="checkbox"/> Séjours	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Du L 7 au V 11 août	
			<input type="checkbox"/> Du L 14 au V 18 août (4J)	
			<input type="checkbox"/> Du L 21 au V 25 août	
Automne :			<input type="checkbox"/> Du L 28 août au V 1 sept.	
<input type="checkbox"/> A.L.S.H	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Du L 23 au V 27 oct.	<input type="checkbox"/> Du L 23 au S 28 oct.
<input type="checkbox"/> Séjours	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Du L 30 oct. au V 3 nov. (4J)	

*R = Réservations *I = Inscriptions Le :/...../..... à Signature des parents :