CENTRE DE L'ENFANCE DE CORBEILLES

Compléments Fiche d'Inscription 2014/2015

Autorisation des Parents

Je soussigné(e) :

Madame ou Monsieur.....

Agissant en qualité de : Père Mère Tuteur Parent exerçant le droit de garde
du ou des mineur(s) suivant(s) :

Nom.....Prénom.....

Né(e) le.....à.....

Nom.....Prénom.....

Né(e) le.....à.....

Nom.....Prénom.....

Né(e) le.....à.....

J'autorise mon enfant à participer aux activités du Centre de Loisirs de Corbeilles :

- Activités sportives, promenades, sorties, visites OUI NON
- Activité piscine OUI NON

J'autorise la mise en œuvre des traitements qui peuvent être reconnus nécessaires par le médecin pendant la durée du centre aéré dont les nuits « **ORDONNANCE OBLIGATOIRE** » : OUI NON

Signature :

Services Proposés

Périscolaire	☐ Matin 7h-9h ☐ Après-midi 16h30-19h
Périscolaire du Mercredi	☐ Matin 7h-9h ☐ Midi 11h30-12h30
Centre de Loisirs du Mercredi	☐ 11h30-18h
Centre de Loisirs des Vacances Scolaire	☐ Toussaint du 20/10/2014 au 24/10/2014 ☐ Hiver du 23/02/2015 au 27/02/2015 ☐ Pâques du 27/04/2015 au 01/05/2015 ☐ Pâques du 04/05/2015 au 08/05/2015
Centre de Loisirs du mois de Juillet	☐ Juillet du 06/07/2015 au 31/07/2015

Signature des parents :