

FICHE DE PRÉVISIONS

Service Espace Famille
téléphone: 09 69 36 24 12
fax: 04 91 67 16 92
courriel: espacefamille@vlpm.com

Inscription Accueils de Loisirs

Nom de l'enfant : Prénom :
Accueil de loisirs fréquenté : Année scolaire :

Inscription Accueils de Loisirs du Mercredi : *minimum 2 mercredis par mois*

J'inscris mon enfant à l'activité Accueil de Loisirs du mercredi à la journée :

Tous les mercredis de l'année scolaire

Tous les mercredis suivants :

Cette sélection est modifiable mensuellement (au plus tard le 3ème vendredi du mois pour le mois suivant)

J'inscris mon enfant à l'activité Accueil de Loisirs du mercredi à la ½ journée :

½ journée **SANS** Repas

½ journée **AVEC** Repas

Mercredi Matin

Mercredi Après-Midi

Mercredi Matin

Mercredi Après-Midi

Tous les mercredis après-midi de l'année scolaire

Tous les mercredis après-midi suivants :

Cette sélection est modifiable mensuellement (au plus tard le 3ème vendredi du mois pour le mois suivant)

Inscription Accueils de Loisirs Vacances:

J'inscris mon enfant à l'activité Accueil de Loisirs Vacances

- Les prévisions pour les petites vacances scolaires devront s'effectuer au minimum pour une semaine (du lundi au vendredi) et au plus tard le 3ème vendredi du mois précédent les vacances.

- Les prévisions pour les vacances d'été devront s'effectuer au minimum pour deux semaines et au plus tard la 1ère semaine du mois de juin

AUTORISATION DE L'ENFANT :

J'autorise mon enfant à participer aux sorties organisées par l'accueil de loisirs Oui Non

Rappel : en cas de non autorisation, l'enfant ne sera pas accepté sur la structure le jour de la sortie.

J'autorise mon enfant à quitter seul l'accueil de loisirs aux heures de sortie (uniquement pour les enfants à partir de 12 ans) Oui Non

PERSONNE PRENANT EN CHARGE FINANCIEREMENT L'ACTIVITE :

Nom : Prénom :

Adresse :
.....

☎ : @ :

Lien de parenté avec l'enfant :

Je soussigné(e) reconnais avoir pris connaissance du règlement intérieur de l'espace famille, accepte son contenu et m'engage à le respecter.

Fait à, le

Signature des parents :

☛ Si au cours de l'année, un des renseignements de cette fiche est modifié, pensez à prévenir le **Espace Famille** :
223, Avenue François Mitterrand – 13170 Les Pennes Mirabeau
Tél. : 09 69 36 24 12 – Fax : 04 91 67 16 92 – mail : espacefamille@vlpm.com