



# FICHE D'INSCRIPTION SÉJOUR ÉTÉ 2024

## RENSEIGNEMENTS CONCERNANT L'ENFANT

Nom de l'enfant :

Prénom de l'enfant :

Date de naissance :

Lieu de naissance :

Adresse :

### SÉJOURS PROPOSÉS

1) PIRIAC-SUR-MER (8 - 11 ans) du 20 au 26 juillet 2024

2) LA BRESSE (8 -11 ans) du 17 au 24 août 2024

3) JOUY LE MOUTIER / ÉCANCOURT (6-8 ans) du 26 au 27 août 2024

### SÉJOURS SOUHAITÉS PAR ORDRE DE PRÉFÉRENCE

Choix n°1 : séjour n° .....

Choix n°2 : séjour n° .....

Choix n°3 : séjour n° .....

**Je soussigné(e), Madame, Monsieur .....**

- ➔ autorise mon enfant à **participer à toutes les activités du séjour** (baignade en piscine, randonnées cyclistes ou pédestres, déplacement en car, en train, équitation, kinball, bubble foot ...);
- ➔ autorise le responsable de l'accueil de loisirs à prendre, le cas échéant, **toutes mesures rendues nécessaires selon l'état de santé de mon enfant** ;
- ➔ **certifie sur l'honneur l'exactitude des informations renseignées sur ce document.**

Enfant à besoin spécifique avec PAI ou dossier MDPH :  Oui  Non

Dossier remis le :

Signature du/des responsable(s) légal/légaux

---

## PARTIE RÉSERVÉE À LA MAIRIE

- |   |                              |                              |
|---|------------------------------|------------------------------|
| ➔ Assurance scolaire / extrascolaire 2023/2024 fournie (allant jusqu'au 31/08/24) | <input type="checkbox"/> Oui | <input type="checkbox"/> Non |
| ➔ Autorisation de séjour retournée signée   | <input type="checkbox"/> Oui | <input type="checkbox"/> Non |
| ➔ Présence des parents à la réunion d'informations                                | <input type="checkbox"/> Oui | <input type="checkbox"/> Non |
| ➔ Vaccination à jour  | <input type="checkbox"/> Oui | <input type="checkbox"/> Non |
| ➔ Fréquentation de l'accueil périscolaire et extrascolaire en 2023/2024           | <input type="checkbox"/> Oui | <input type="checkbox"/> Non |
| ➔ Famille à jour de ses factures et/ou titres d'impayés                           | <input type="checkbox"/> Oui | <input type="checkbox"/> Non |
| ➔ Certificat de non contre-indication médicale de moins de 3 mois                 | <input type="checkbox"/> Oui | <input type="checkbox"/> Non |