



**INSCRIPTION A L'ACCUEIL DE LOISIRS
A L'ECOLE DU JUCH
Crise sanitaire COVID 19**

ENFANT

Nom : Prénom :

Adresse : Mail :

Code Postal : Ville :

	Matin	Après-midi
Mardi 14 avril		
Mercredi 15 avril		
Jeudi 16 avril		
Vendredi 17 avril		
Lundi 20 avril		
Mardi 21 avril		
Mercredi 22 avril		
Jeudi 23 avril		
Vendredi 24 avril		

L'enfant suit-il un traitement médical? oui non
 RECOMMANDATIONS UTILES DES PARENTS :
Veuillez prévoir un pique-nique et goûter si votre enfant est inscrit à la journée

LES RESPONSABLES LEGAUX

Nom	Prénom	Qualité	Téléphone fixe	Téléphone mobile
		 / ... / /..... /	
		 / ... / /..... /	
		 / ... / /..... /	

PERSONNE QUI VIENDRA REPENDRE L'ENFANT (AUTRE QUE LES RESPONSABLES LEGAUX)

Nom : Prénom :

Tel 1 : Tel 2 :

Lien de parenté :

ASSURANCE : Tous les enfants des accueils de loisirs sont assurés auprès de la MAIF N°1970176 J.

FAIT A : _____ Le _____

SIGNATURE DU OU DES RESPONSABLE(S)