



BULLETIN D'INSCRIPTION – ACCUEIL DE LOISIRS
MERCREDIS 2021 - 2022



Bulletin à retourner par mail : afcv-siege@afcv.fr Paiement par virement à réception de la facture

L'ENFANT (ECRIRE EN MAJUSCULES)

NOM DE L'ENFANT PRENOM

Né/e le à SEXE M F Nationalité

RESPONSABLE LEGAL : PERE MERE TUTEUR

NOM PRENOM

Adresse précise.....

E-MAIL@..... N° sécurité Sociale.....

Tél. obligatoire des personnes à contacter : Mr : Mme :

SITUATION DE FAMILLE : Marié Divorcé Séparé Célibataire Veuf Autre

ALLOCATIONS FAMILIALES : Caisse de N° d'allocataire

PERE : Profession, nom et adresse de l'employeur

.....Tél.....

MERE : Profession, nom et adresse de l'employeur.....

.....Tél.....

COCHEZ LES CASES DE VOTRE CHOIX

Mercredis	1er Trimestre						2ème trimestre						3ème trimestre				
Septembre	8	15	22	29		Janvier	5	12	19	26		Avril	6	27			
Octobre	6	13	20			Février	2	9				Mai	4	11	18	25	
Novembre	10	17	24			Mars	2	9	16	23	30	Juin	1	8	15	22	29
Décembre	1	8	15														

Viendra en Journée

en demi-journée : Matin Après-midi Avec Repas Sans Repas

Sera pris à l'école de : Tél. école.....

Le soir sera récupéré à Jasseron

Renseignement ou recommandations : (santé, alimentation, etc.)

Régime alimentaire particulier : Précisez : Sans viande sans porc Allergie :

PRIX EN EUROS

(1) Nombres de joursx€ ou 5 jours à€

(2) Formules Loisir'€

(3) Adhésion à l'Afcv€ (20€)

Règlement (1) + (2) + (3) d'un montant de€ à régler à l'Afcv

Je soussigné(e), responsable légal de l'enfant,

l'autorise à participer à toutes les activités du Centre. J'autorise le responsable du centre :

- 1) A faire pratiquer à mon enfant toutes interventions chirurgicales que le médecin jugerait nécessaire.
- 2) L'Afcv se réserve le droit d'utiliser les photos prises pour illustrer tous ses supports de communication, sauf avis contraire du responsable
- 3) Aucun remboursement ne sera consenti si l'enfant quitte le Centre avant la fin du séjour pour quelque motif que ce soit.
- 4) **Aucun remboursement ne sera consenti si l'enfant est absent, mais le report de journée est autorisé pour raisons médicales sur les prochaines vacances.**
- 5) Je déclare avoir pris connaissance du projet pédagogique et du règlement intérieur.

Comment avez-vous connu l'AFCV ? Ancien client Relations Comité d'Entreprise Réseaux sociaux Internet Autres

A.....le.....

Signature obligatoire des parents précédée des mots « lu et approuvé »