

VACANCES DE JUILLET 2017  
ACCUEIL DE LOISIRS DE PORDIC  
FICHE D'INSCRIPTION (1 par enfant)



Période d'inscription à compter du 1<sup>er</sup> JUIN  
LES INSCRIPTIONS SE FONT EN MAIRIE  
dans la limite des places disponibles

**Enfant à inscrire :**

NOM : ..... Prénom : .....  
Date de naissance : [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] Lieu de Naissance : .....  
Groupe d'Age :  PS-GS  CP-CE2  CM1-CM2

**Parents ou personnes ayant la responsabilité de l'enfant**

	PERE	MERE	AUTRES PERSONNES autorisées
	Autorité parentale : Oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>	Autorité parentale : Oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>	
Nom :	.....	.....	1- NOM, prénom : .....
Prénom :	.....	.....	N° de Tél. : [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]
Adresse complète :	.....	.....	2- NOM, prénom : .....
	.....	.....	N° de Tél. : [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]
N° de Tél. domicile :	[ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]	[ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]	3- NOM, prénom : .....
N° de Tél. travail :	[ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]	[ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]	N° de Tél. : [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]
N° de Tél. portable :	[ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]	[ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]	4- NOM, prénom : .....
	Payeur facturation <input type="checkbox"/>	Payeur facturation <input type="checkbox"/>	N° de Tél. : [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]

**Inscriptions :**

	5 journées	4 journées	Repas	Stages CM1 CM2	Date de Modification
Du 10 au 13 juillet		L / M / M / J	L / M / M / J	Plein air du 10 au 12 Oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>	
Du 17 au 21 juillet		L / M / M / J / V	L / M / M / J / V	Vélo du 17 au 19 Oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>	
Du 24 au 28 juillet		L / M / M / J / V	L / M / M / J / V	Découverte des lieux du 24 au 26 Oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>	
Du 31 au 4 août		L / M / M / J / V	L / M / M / J / V	Ciné du 31 au 2 Oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>	
	<b>valeur</b>	<b>Nombre</b>	à remettre à l'inscription		
Chèques ANCV	10€				
Chèques ANCV	20€				
bons vacances (msa)	..... €/jour				

J'autorise la Ville de Pordic à utiliser l'image de mon enfant sur support photographique ou informatique exclusivement pour la présentation et l'illustration des activités extrascolaires. Je m'engage à rembourser les frais médicaux engagés par l'équipe d'animation.  
NB : En cas de contestation d'inscription l'enfant ne sera accepté que si la famille est en mesure de fournir l'attestation d'inscription ci-dessous.

date d'inscription ..... et signature .....



**ATTESTATION D'INSCRIPTION des Vacances de Juillet 2017 (Coupon-réponse à remettre aux parents)**



Je soussigné ..... en qualité de ..... à la Mairie de PORDIC.

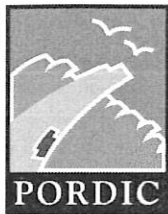
Atteste que l'enfant ..... est bien inscrit à l'accueil de loisirs des vacances de juillet 2017.

	5 journées	4 journées	Repas	Stages CM1 CM2	Date de Modification
Du 10 au 13 juillet		L / M / M / J	L / M / M / J	Plein air du 10 au 12 Oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>	
Du 17 au 21 juillet		L / M / M / J / V	L / M / M / J / V	Vélo du 17 au 19 Oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>	
Du 24 au 28 juillet		L / M / M / J / V	L / M / M / J / V	Découverte des lieux du 24 au 26 Oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>	
Du 31 au 4 août		L / M / M / J / V	L / M / M / J / V	Ciné du 31 au 2 Oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>	

Nombre : .... Et montant : ..... Bons MSA ou chèques ANCV remis le : .../.../....

date d'inscription .....

et signature .....



VACANCES D'AOUT 2017  
ACCUEIL DE LOISIRS DE PORDIC  
**FICHE D'INSCRIPTION (1 par enfant)**



Période d'inscription à compter du 1<sup>er</sup> JUIN  
**LES INSCRIPTIONS SE FONT EN MAIRIE**  
dans la limite des places disponibles

**Enfant à inscrire :**

NOM : ..... Prénom : .....

Date de naissance : [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]

Lieu de Naissance : .....

Groupe d'Age :  PS-GS  CP-CE2  CM1-CM2

**Parents ou personnes ayant la responsabilité de l'enfant**

	PERE	MERE	AUTRES PERSONNES autorisées
	Autorité parentale : Oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>	Autorité parentale : Oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>	
Nom :	.....	.....	1- NOM, prénom : .....
Prénom	.....	.....	N° de Tél. : [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]
Adresse complète :	.....	.....	2- NOM, prénom : .....
	.....	.....	N° de Tél. : [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]
N° de Tél. domicile :	[ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]	[ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]	3- NOM, prénom : .....
N° de Tél. travail :	[ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]	[ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]	N° de Tél. : [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]
N° de Tél. portable :	[ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]	[ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]	4- NOM, prénom : .....
	Paveur facturation <input type="checkbox"/>	Paveur facturation <input type="checkbox"/>	N° de Tél. : [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]

**Inscriptions :**

	5 journées	4 journées	Repas	Passerelle CM1 CM2 et activités en places limitées	Date de Modification
<b>Du 7 au 11 août</b>		L / M / M / J / V	L / M / M / J / V		
<b>Du 14 au 18 août</b>		L / M / J / V	L / M / J / V		
<b>Du 21 au 25 août</b>		L / M / M / J / V	L / M / M / J / V	Oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> visite stade Guingamp 6-11 ans Oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> accrosport	
<b>Du 28 au 30 août</b>		L / M / M	L / M / M	Oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> Création de produit de beauté	
	<b>valeur</b>	<b>Nombre</b>			
Chèques ANCV	10€		à remettre à		
Chèques ANCV	20€		à remettre à		
bons vacances (msa)	....., €/jour		à remettre à		

J'autorise la Ville de Pordic à utiliser l'image de mon enfant sur support photographique ou informatique exclusivement pour la présentation et l'illustration des activités extrascolaires. Je m'engage à rembourser les frais médicaux engagés par l'équipe d'animation.  
NB : En cas de contestation d'inscription l'enfant ne sera accepté que si la famille est en mesure de fournir l'attestation d'inscription ci-dessous.

date d'inscription

et signature



**ATTESTATION D'INSCRIPTION des Vacances d'août 2017 (Coupon-réponse à remettre aux parents)**



Je soussigné ..... en qualité de ..... à la Mairie de PORDIC.

Atteste que l'enfant ..... est bien inscrit à l'accueil de loisirs des vacances d'août 2017.

	5 journées	4 journées	Repas	Passerelle CM CM2	Date de Modification
<b>Du 7 au 11 août</b>		L / M / M / J / V	L / M / M / J / V		
<b>Du 14 au 18 août</b>		L / M / J / V	L / M / J / V		
<b>Du 21 au 25 août</b>		L / M / M / J / V	L / M / M / J / V	Oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> visite stade Guingamp 6-11 ans Oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> accrosport	
<b>Du 28 au 30 août</b>		L / M / M	L / M / M	Oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> Création de produit de beauté	

Nombre : .... Et montant : ..... Bons MSA ou chèques ANCV remis le : ..../..../....

date d'inscription

et signature