

AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné(e).....

Père Mère Représentant légal

AUTORISE la direction de l'accueil de loisirs à prendre, le cas échéant, toutes mesures rendues nécessaires par l'état de l'enfant (hospitalisation, traitement médical...).

M'ENGAGE à respecter le règlement intérieur de l'Accueil de Loisirs et à l'expliquer à mon enfant. Règlement intérieur donné à l'inscription ou consultable sur le site Internet de la Communauté de Communes.

AUTORISE l'enfant mentionné à quitter l'Accueil le soir :

seul, à partir de 17h30 **accompagné** de :

AUTORISE OUI NON

la prise de photographies de mon enfant et l'utilisation de celles-ci dans l'ensemble des outils de communication de la Communauté de Communes Touraine Ouest Val de Loire (*plus de détails sur www.paysdebourgueil.fr*)

Remarques :.....
.....
.....

Fait à le / /
Lu et approuvé **Signature**

CADRE RÉSERVÉ À NOS SERVICES

INSCRIPTION VALIDÉE LE : / /

Fiche sanitaire
Droit à l'image
CAF MSA
Vaccin (DT POLIO)
Assurance

Communauté de Communes

**TOURAINES OUEST
VAL DE LOIRE**

Bientôt
Pâques!



Inscriptions

> **du 20 au 31 Mars** <

> **en ligne!**

Vous pouvez **télécharger** les documents d'inscription, les **remplir** et les **signer** numériquement sur www.paysdebourgueil.fr

**LA CABANE
BOURGUEIL**

**DES BOULINS
CHOUZE/LOIRE**

**LES TITS FILOUS
CONTINVOIR**



Horaires

7h30 > 18h30
 Arrivées jusqu' à 9h30
 Départs dès 17h



Tarifs de 3 à 16€/jour

suivant votre quotient familial

Majoration de 30% pour les familles domiciliées hors du territoire de la Communauté de Communes

Pour **plus d'informations**, inscrire votre enfant et avoir la **liste des documents à fournir**, merci de contacter la directrice de l'accueil de loisirs concerné

B O U R G U E I L **Marie DELARUE**
 Directrice

02 47 97 26 56 - 06 22 25 41 54
 lacabane@cctoival.fr

C H O U Z É / L O I R E **Mélodie DIEUX**
 Directrice

02 47 58 48 36 - 07 85 56 60 50
 desmoulins@cctoival.fr

C O N T I N V O I R **Virginie BILLAUD**
 Directrice

02 47 97 26 56 - 06 86 06 20 65
 lesptitsfilous@cctoival.fr

Communauté de Communes
2 rue des Sablons
37340 CLERE LES PINS
 Petite Enfance - Enfance - Jeunesse
02 47 97 26 56
 mfeyssaguet@cctoival.fr

Cofinancement / Partenariat



Fiche d'inscription

à retourner avant le **Vendredi 31 Mars**

INFORMATIONS concernant l'ENFANT :

NOM / Prénom :

Garçon Fille

Date de naissance :

Lieu de naissance :

INFORMATIONS concernant la FAMILLE :

Père Mère Représentant légal

NOM / Prénom :

Adresse :

N° de tél. :

N° de port. :

Adresse email :

N° Alloc. CAF ou MSA :

Pour les allocataires MSA, merci de joindre vos éventuels bons vacances.

Si vous souhaitez que votre Quotient Familial soit actualisé pour la prochaine facturation, merci de cocher la case.

INSCRIPTION FERME ET DÉFINITIVE

SANS délai de rétractation

Merci de cocher

les jours souhaités et l'accueil de loisirs concerné

INSCRIPTION Semaine complète PRIORITAIRE

La Cabane Des Moulins Les P'tits Filous

L	M	M	J	V
10	11	12	13	14
	18	19	20	21

INFORMATIONS PRATIQUES :

Merci de préciser à titre indicatif les heures d'arrivée et de départ de votre enfant :

- Heure d'arrivée :

- Heure de départ :