

# Accueil de Loisirs de Vers sur Selle



# INSCRIPTION

Pour le bon fonctionnement de l'accueil, il est important de remplir le plus fidèlement possible cette partie ,

NOM/PRENOM (de l'enfant): .....DATE DE NAISSANCE.....  
AGE:... EMAIL PARENTS:.....

Mon enfant sera présent à l'accueil de loisirs (Cocher les cases correspondantes) :

VACANCES D'ETE 2021:  
du Lundi 12 Juillet au Vendredi 30 Juillet  
2021

**A rendre avant le Vendredi 18 Juin  
PAIEMENT A L'INSCRIPTION**

Forfait 4 jours semaine 1

Forfait 5 jours semaine 2

Forfait 5 jours semaine 3

Semaine 1

Semaine 2

Semaine 3

Présence

L	M	M	J	V
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Présence

L	M	M	J	V
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Présence

L	M	M	J	V
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Cantine

L	M	M	J	V
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>

Cantine

L	M	M	J	V
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>

Cantine

L	M	M	J	V
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>

Prévoir un pique-nique pour le groupe des 3/5 ans le mercredi 21/07, prévoir également un pique-nique pour chaque vendredi

## ACTE D'ENGAGEMENT :

Je soussigné(e) \_\_\_\_\_  
responsable de l'enfant \_\_\_\_\_  
déclare avoir pris connaissance des conditions de fonctionnement de l'accueil de Loisirs organisé par la Mairie de Vers sur Selle et les PEP 80, et autorise mon enfant à participer aux différentes activités proposées par les organisateurs et décharge ces derniers de toutes responsabilités en cas d'accident pouvant survenir avant ou après les heures d'ouverture ou de fermeture de l'accueil ; autorise également les organisateurs à prendre toutes les mesures nécessaires en cas d'urgence médicale (traitements médicaux, hospitalisations, interventions chirurgicales...).

De même, **j'autorise / n'autorise pas (1)** l'accueil à prendre des photographies ou des images vidéos de mon enfant dans le seul but de promouvoir l'accueil ou pour diffuser lors de manifestations et sur le site internet de la commune de Vers sur Selle, dans la rubrique liées aux activités de l'accueil.

Numéro de CAF:.....

La CAF de la Somme participe au financement de votre accueil de loisirs.



à .....le ..... / ..... /2021  
Signature du responsable légal de l'enfant  
à faire précéder de la mention « lu et approuvé »