

## ESPACE CLIN D'ŒIL - ACCUEIL DE LOISIRS VACANCES DE FIN D'ANNEE 2022

Année scolaire 2022/2023

### ENFANT :

Nom & Prénom de l'enfant : .....

Adresse : .....

☎ : ..... 📱 .....

Date de naissance : ..... Age : .....

Nom & prénom du responsable légal : .....

### DATES D'INSCRIPTION :

(Cocher les cases nécessaires)

**A RENDRE AU PLUS TARD LE 09/12/2022**

Date	Accueil du matin <sup>1</sup> (gratuit)	Journée 9h00 - 12h00 13h30 - 17h00	Repas Traditionnel <input type="checkbox"/> Sans porc <input type="checkbox"/> Pescetarien <input type="checkbox"/>	Matin 9h00 - 12h00	Après-midi 13h30 - 17h00	Accueil du soir <sup>1</sup> (gratuit)
	7h30 - 9h00		12h00 - 13h30			17h00 - 18h30
Lundi 19/12/22	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mardi 20/12/22	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mercredi 21/12/22	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Jeudi 22/12/22	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Vendredi 23/12/22	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Lundi 26/12/22	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mardi 27/12/22	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mercredi 28/12/22	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Jeudi 29/12/22	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Vendredi 30/12/22	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Lundi 02/01/23	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

### AUTORISATIONS

**OUI      NON**

**J'autorise** le directeur (la directrice) de l'accueil de loisirs à faire transporter mon enfant à l'hôpital si son état de santé exige des soins d'urgence.

    

**J'autorise** l'équipe d'animation et la commune à utiliser l'image de mon enfant sur tout support (photographie, informatique, vidéo...) pour la présentation et la promotion des activités. **Le fait de ne rien cocher sera considéré comme un oui.**

    

**Mon enfant est inscrit à l'accueil de loisirs Clin D'oeil, je l'autorise à rentrer seul à partir de 17h00.** À partir de ce moment, la responsabilité de la commune ne sera plus engagée.

    

<sup>1</sup> sur présentation de l'attestation employeur avec jours et horaires spécifiés.

<sup>2</sup> il n'est pas possible de faire une inscription juste pour le repas.



**Les accueils de loisirs doivent être prévus ou annulés 48h à l'avance, avant 10h00 en jours ouvrés.**

**Les absences non annulées seront facturées.**

**Date & signature(s)** du/des responsable(s) légal (aux) :

Le .....

À REMETTRE AU :

Secrétariat Éducation, Jeunesse  
333 rue Sadi Carnot  
76320 CAUDEBEC-LES-ELBEUF  
Tél. : 02.32.96.02.04

Courriel : [secretariat.jeunesse@caudebecleselbeuf.fr](mailto:secretariat.jeunesse@caudebecleselbeuf.fr)