

# ACCUEIL DE LOISIRS CORTO MALTESE

## VACANCES D'HIVER 2018

**ENFANT :**

Nom & Prénom de l'enfant : .....

Adresse : .....

☎ : ..... 📠 .....

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

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

Habitudes alimentaires : Traditionnel  Sans porc  sans viande

**DATES D'INSCRIPTION :**

(Cocher les cases nécessaires)

*Attestation d'employeur  
obligatoire avec horaires  
spécifiés*

	Journée 9h00/17h00 (repas inclus)	Matin 9h00/12h00	Après-midi 13h30/17h00	Repas	Accueil Matin 7h30/9h00	Accueil Soir 17h00/18h30
Lundi 26/02	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mardi 27/02	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mercredi 28/02	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Jeudi 01/03	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Vendredi 02/03	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Lundi 05/03	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mardi 06/03	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mercredi 07/03	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Jeudi 08/03	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Vendredi 09/03	<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.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
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.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**Date et Signature** du responsable légal :

Le .....