

BULLETIN D'INSCRIPTION AUX ACTIVITES PERISCOLAIRES DU FOYER 2017-2018 (un bulletin par enfant et par activité)

INSCRIPTIONS LES 7 ET 10 JUIN DE 9H à 11H (maison du village)

Nom/Prénom de l'enfant

Date de naissance..... Classe fréquentée en Septembre 2017

Nom et prénom du représentant légal

Adresse.....

Téléphone..... Email.....

Activité choisie

Jour : Horaire

Règlement en 2 chèques, à l'ordre du Foyer de Lovagny :

1 chèque de 10 euros (adhésion au Foyer)

1 chèque de 90 euros (cotisation à l'activité : sera soumise à délibération à l'assemblée générale de Septembre 2017)

Désirez-vous une facture ? OUI NON

Remarques importantes :

- Le retour en garderie n'est pas possible après l'activité sauf dérogation exceptionnelle de la Mairie.
- L'inscription ne sera validée qu'après réception du règlement (encaissement après le début des cours).
- Le maintien des cours est soumis à un nombre minimum de participants (le Foyer vous informera le cas échéant).
- Les chèques vacances et coupons sport sont acceptés.
- Un certificat médical d'aptitude à l'activité est obligatoire (hormis arts créatifs, théâtre et percussions).

Date :

Signature :

Pour nous contacter : foyer.lovagny@gmail.com

Détail du règlement (cadre réservé au Foyer) :	
Chèque de 10 €	Chèque de 90 €
Banque :	Banque :
Intitulé du compte :	Intitulé du compte :
Remarques :	

FOYER DE LOVAGNY - ACTIVITES ENFANTS 2017/2018

AUTORISATION PARENTALE (une autorisation par enfant et par activité)

Nom - Prénom de l'enfant :

Inscrit à l'activité suivante :

J'autorise l'intervenant du Foyer de Lovagny à :

- conduire mon enfant à son activité dès la sortie de l'école ou de la garderie.
 laisser mon enfant (si enfant d'école élémentaire) quitter le cours seul dès la fin de l'activité.

Pour les enfants de maternelle, personnes autorisées à récupérer l'enfant :

.....
.....
.....

Uniquement pour les activités se terminant à 16h30 :

- J'autorise l'intervenant à ramener mon enfant à 16h30 à la garderie après son activité.

Projet d'accueil individualisé (PAI)

Votre enfant fait-il l'objet d'un PAI à l'école (Allergie, traitement médical...) ?

- Oui. Lequel :
- Non

Autorisation de droit à l'image

- J'autorise l'intervenant du Foyer de Lovagny à prendre mon enfant en photo pour utiliser son image dans le cadre exclusif de la communication du Foyer de Lovagny.

Lovagny, le

Mme - M.

Signature :