

Accueil Intercommunal Mercredi

De 3 ans à 11 ans

ENFANT : Nom :

Prénom :

Age :

DECHARGE AUTORISANT UN TIERS A VENIR CHERCHER L'ENFANT

L'enfant sera confié aux seules personnes désignées ci-après, dont la pièce d'identité devra être présentée auprès de l'équipe d'animation.

Je soussigné-e :

Autorise les personnes désignées, ci-dessous, à venir chercher mon (mes) enfant(s).

Nom et Prénom :

Tel :

Nom et Prénom :

Tel :

Nom et Prénom :

Tel :

Nom et Prénom :

Tel :

AUTORISATION DE SORTIE SEUL A PARTIR DE 6 ANS

Je soussigné-e :

Parent/responsable de l'enfant :

Autorise à quitter seul l'accueil de loisirs à partir deheures..... N'autorise pas

INFORMATIONS COMPLEMENTAIRES A LA FICHE SANITAIRE

Vous trouverez, joint à la fiche d'inscription, [la fiche sanitaire à nous remplir](#). Celle-ci nous permet de mieux connaître votre enfant et de répondre à ses besoins physiques selon son état de santé. Il est donc important pour tous que celle-ci soit remplie avec attention et précision.

Cochez les cases correspondantes

Autorisation d'utiliser un antiseptique

OUI NON

Autorisation d'utiliser une crème solaire

OUI NON

Autorisation d'utiliser de l'arnica

OUI NON

PLANNING DE MON ENFANT

► Veuillez cocher les jours d'accueil souhaités dans le tableau ci-dessous,

2023

Dates	Septembre	Dates	Octobre	Dates	Novembre	Dates	Décembre
6		4		1	Fermé	6	
13		11		8		13	
20		18		15		20	
27				22			
				29			

2024

Dates	Janvier	Dates	Février	Dates	Mars	Dates	Avril	Dates	Mai	Dates	Juin	Dates	Juillet
		7				3				5		5	
10		14		13		10		8	Fermé	12			
17		21		20		17		15		19			
24				27				22		26			
31								29					

► soit un total de : jours.

Espace pour vos commentaires si besoin

SIGNATURE DES PARENTS ou RESPONSABLE LEGAL DE L'ENFANT