

## **LES RESPONSABLES LEGAUX**

NOM DU PERE		PRENOM	
ADRESSE			

TELEPHONE DU DOMICILE	TELEPHONE PORTABLE

NOM DE LA MERE		PRENOM	
ADRESSE			

TELEPHONE DU DOMICILE	TELEPHONE PORTABLE

ETES-VOUS ALLOCATAIRE DE LA CAF 74		OUI		NON	N° ALLOCATAIRE	
------------------------------------	--	-----	--	-----	----------------	--

### **PROFESSION DU PERE**

### **NOM ET ADRESSE DE L'EMPLOYEUR**

### **TELEPHONE TRAVAIL**

### **POSTE**

### **PROFESSION DE LA MERE**

### **NOM ET ADRESSE DE L'EMPLOYEUR**

### **TELEPHONE TRAVAIL**

### **POSTE**

### **NOM AUTRE PERSONNE A CONTACTER**

### **TELEPHONE**



SI VOTRE ENFANT N'EST PAS ENCORE VENU DEPUIS JANVIER 2010

## DEMANDE D'INSCRIPTION

NOM		PRENOM	
SEXE	<input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M	DATE DE NAISSANCE	

ECOLE FREQUENTEE .....

ARRET DE CAR CHOISI (IDENTIQUE MATIN ET SOIR TOUTE LA SEMAINE)	.....
---	-------

J'autorise mon enfant de plus de 10 ans à rentrer seul     OUI     NON

### PERSONNES AUTORISEES A PRENDRE L'ENFANT

Nom/prénoms	Numéro de téléphone portable



**Le centre de la Bergue est agréé CED**  
par la Ligue de l'Enseignement  
Citoyenneté - Environnement - Développement Durable  
Espace Pierre Martin - 422, route de Thonon  
74380 CRANVES SALES  
☎ 04 50 39 30 37 - 📠 04 50 39 34 87 - 💻

NOM / PRENOM DE L'ENFANT:

**Séjours et activité choisis (cases à cocher)**

VACANCES DE PRINTEMPS 2010

Du 12 au 16/04/2010

Du 19 au 23/04/2010

MERCREDIS D'AVRIL A JUIN 2010

**Mercredis d'avril (du 07 et 28)**

( Soit 2 mercredis )

- Matin  
 après-midi  
 Journée

**Mercredis de mai (du 05 au 26)**

( Soit 4 mercredis )

- Matin  
 après-midi  
 journée

**Mercredis de juin (du 02 au 30)**

( Soit 5 mercredis )

- Matin  
 après-midi  
 journée

Les inscriptions matin ou après-midi ne comprennent pas le repas

Régime alimentaire: aucun  sans porc  végétarien  sans poisson  autre

Préciser: .....

Je soussigné, responsable légal,.....

Autorise mon enfant à participer à toutes les activités du centre de loisirs

Autorise à faire soigner mon enfant et à faire pratiquer les interventions d'urgence suivant les prescriptions du médecin

J'autorise la prise de photos et vidéos de mon enfant

M'engage à régler le séjour, tout autre frais restant à ma charge.

SIGNATURE

(écrire la mention lu et approuvé)

DATE:.....

**LISTE DES DOCUMENTS OBLIGATOIRES À FOURNIR LORS DE LA  
DEMANDE D'INSCRIPTION**

- ♦ Demande d'inscription dûment remplie et signée (téléchargeable sur le site internet)
- ♦ Copie du carnet de santé (vaccinations et maladies) et fiche sanitaire dûment remplie et signée (téléchargeable sur le site internet)
- ♦ Copie de la taxe d'habitation 2009
- ♦ Copie des bons CAF
- ♦ Règlement des frais de dossier (une fois par an) et de séjours

La confirmation d'inscription se fera par la réception de la  
Facture à votre domicile !!! Merci de bien vouloir vérifier les  
informations figurant sur la facture.