

Année 2025-2026

(À remplir au moins 15 jours avant chaque période d'accueil)

ACM JUILLET

Age :  3-5 ans  6-11 ans

PAI/allergie :  oui  non

Formule choisie :  à la journée - date(s) : .....

Séjour

### Identité enfant / parent(s)

Sexe :  Féminin  Masculin

Nom : ..... Prénom : ..... Âge : .....

Date de naissance : ...../...../..... Lieu de naissance : .....

Adresse postale : .....

Code postal : 971..... Ville : ..... Coeff CAF : .....

Préciser une adresse mail pour recevoir les informations de l'accueil de loisirs :  
.....

### Représentant(s) légal(aux)

Mère  Père  Parent 1  Parent 2  Tuteur

Nom : ..... Prénom : .....

N° de téléphone : ...../.....

Adresse postale : .....

Code postal : 971..... Ville : .....

Mère  Père  Parent 1  Parent 2  Tuteur

Nom : ..... Prénom : .....

N° de téléphone : ...../.....

Adresse postale : .....

Code postal : 971..... Ville : .....

### J'autorise les personnes nommées ci-dessous à récupérer mon enfant :

Nom : ..... Prénom : ..... En qualité de : .....

N° de téléphone : ...../..... Profession : .....

Nom : ..... Prénom : ..... En qualité de : .....

N° de téléphone : ...../..... Profession : .....

### Personne(s) à contacter en cas d'urgence et d'indisponibilité des représentants légaux :

Nom : ..... Prénom : ..... En qualité de : .....

N° de téléphone : ...../.....

Nom : ..... Prénom : ..... En qualité de : .....

N° de téléphone : ...../.....



### Modalité de paiement :

Le paiement s'effectuera :

En espèces     Par chèque     Par virement     CESU

Frais d'inscription : 5,00 € (sauf si déjà réglés pour l'année en cours)

		QF <600	601>QF <1200	QF <1201	Choix
Pâques	Jour	30 €	31 €	32 €	<input type="checkbox"/>
	Séjour	537 €	551 €	566 €	<input type="checkbox"/>

### Contact l'accueil de loisirs de juillet - du 6 au 31 juillet 2026 :

3-5 ans : Mme BELENUS - 0690 99 90 39    6-11 ans : Mme CLEONIS/Mr VOUTEAU - 0690 05 24 37

### Lieu et horaires d'accueil

L'accueil a lieu au Groupe scolaire de Convenance

Jour	Temps d'accueil	Accueil du matin	Départ du soir
Lundi, mardi, Mercredi, jeudi, vendredi (hors jour férié)	7h00 à 17h45	7h00 à 9h00 (hors sortie) 7h00 à 8h00 (jours de sortie)	16h30 à 17h45
Jour exceptionnel fermeture à 14h	7h00 à 14h00		13h00 - 14h00

### Engagement du représentant légal

Je soussigné(e), \_\_\_\_\_, responsable légal de l'enfant désigné ci-dessus, certifie :

- M'engager à respecter les modalités de réservation et de paiement,
- Je confirme avoir pris connaissance du règlement intérieur de l'accueil de loisirs et en accepte les conditions. (Consultable sur le site : [www.associationlcr.fr](http://www.associationlcr.fr))

Date : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Signature : \_\_\_\_\_

