**ALSH CROC’LOISIRS**

Cadre réservé ALSH

Reçu le :

**FICHE D’INSCRIPTION**

**Inscription à remettre avant le 30 juin 2019**

**Vacances d’été JUILLET 2019**

**Nom et prénom de l’enfant :…………………………………………………………**

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

Nom(s) et prénom(s) des représentants légaux :…………………………………………………………………

Adresse :……………………………………………………………………………………………………………………………..

Mail :……………………………………………………………..

Tél :……………………………………… Tél :……………………………………… Tél : ……………………………………..

**Tableau de présence (cochez les jours de présence de votre enfant)**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Vacances d’été juillet 2019** | | | | | | | | | | | |
| **1ère semaine** | **Présence** | **Car\*** | **2ème semaine** | **Présence** | **Car\*** | **3ème semaine** | **Présence** | **Car\*** | **4ème semaine** | **Présence** | **Car\*** |
| **Lundi 8**  **juillet** |  |  | **Lundi 15**  **Juillet** |  |  | **Lundi 22**  **Juillet** |  |  | **Lundi 29**  **juillet** |  |  |
| **Mardi 9**  **juillet** |  |  | **Mardi 16**  **Juillet** |  |  | **Mardi 23**  **juillet** |  |  | **Mardi 30**  **juillet** |  |  |
| **Mercredi 10 juillet** |  |  | **Mercredi 17 juillet** |  |  | **Mercredi 24 juillet** |  |  | **Mercredi 31 juillet** |  |  |
| **Jeudi 11**  **juillet** |  |  | **Jeudi 18**  **Juillet** |  |  | **Jeudi 25**  **juillet** |  |  | **Jeudi 01**  **août** |  |  |
| **Vendredi 12 juillet** |  |  | **Vendredi 19 juillet** |  |  | **Vendredi 26 juillet** |  |  | **Vendredi 02 août** |  |  |

**\* Pour le car merci de renseigner de la manière suivante :  M : que le matin S : que le soir X : matin et soir**

* **Mon enfant participe à la nuitée au centre du 18 juillet : oui ❑ non❑**
* **Mon enfant participe à la nuitée au centre du 01 août : oui ❑ non❑**

**(Attention places limitées à 24 enfants maximum)**

* **Mon enfant participe au camp du 22/07/2019 au 26/07/2019 : ❑ OUI ❑ NON**

**(Attention places limitées à 15 enfants de 8-10 ans et 15 enfants de 11-16 ans ).**

A l’attention des familles bénéficiant du passeport jeunes : « J’autorise le SIVU des Puys et Grands Monts à recueillir des informations concernant mon droit au passeport jeunes 2019 auprès de la Caf de la Haute-Vienne afin de vérifier mon éligibilité et de simplifier mes démarches ». OUI NON

**Fait le :  Signature :**

**ALSH CROC’LOISIRS**

Cadre réservé ALSH

Reçu le :

**FICHE D’INSCRIPTION**

**Inscription à remettre avant le 30 juin 2019**

**Vacances d’été AOUT 2019**

**Nom et prénom de l’enfant :…………………………………………………………**

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

Nom(s) et prénom(s) des représentants légaux :…………………………………………………………………

Adresse :……………………………………………………………………………………………………………………………..

Mail :……………………………………………………………..

Tél :……………………………………… Tél :……………………………………… Tél : ……………………………………..

**Tableau de présence (cochez les jours de présence de votre enfant)**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Vacances d’été août 2019** | | | | | | | | | | | | |
| **1ère semaine** | **Présence** | **Car\*** | **2ème semaine** | **Présence** | **Car\*** | | **3ème semaine** | **Présence** | **Car\*** | **4ème semaine** | **Présence** | **Car\*** |
| **Lundi 05 août** |  |  | **Lundi 12 août** |  |  | | **Lundi 19 août** |  |  | **Lundi 26 août** |  |  |
| **Mardi 06 août** |  |  | **Mardi 13 août** |  |  | | **Mardi 20 août** |  |  | **Mardi 27 août** |  |  |
| **Mercredi 07 août** |  |  | **Mercredi 14 août** |  | |  | **Mercredi 21 août** |  |  | **Mercredi 28 août** |  |  |
| **Jeudi 08 août** |  |  | **Jeudi 15 août** | **FERIE** | | | **Jeudi 22 août** |  |  | **Jeudi 29**  **août** |  |  |
| **Vendredi 09 août** |  |  | **Vendredi 16 août** |  |  | | **Vendredi 23 août** |  |  | **Vendredi 30 août** |  |  |

**\*Pour le car merci de renseigner de la manière suivante : M : que le matin S : que le soir X : matin et soir**

* **Mon enfant participe à la nuitée au centre du 08 août : oui ❑ non ❑**
* **Mon enfant participe à la nuitée au centre du 22 août : oui ❑ non❑**

**(Attention places limitées à 24 enfants maximum)**

A l’attention des familles bénéficiant du passeport jeunes : « J’autorise le SIVU des Puys et Grands Monts à recueillir des informations concernant mon droit au passeport jeunes 2019 auprès de la Caf de la Haute-Vienne afin de vérifier mon éligibilité et de simplifier mes démarches ». OUI NON

**Fait le : Signature :**