



DEPARTEMENT ACTION EDUCATIVE

Service Enfance-Enseignement

SA/DA/CH/LR/2014

Aux parents

Objet : Inscription au centre de loisirs pour les vacances d'hiver 2014.

Madame, Monsieur,

Pour l'inscription de votre (vos) enfant(s) au centre de loisirs, veuillez nous retourner l'imprimé ci-joint dûment rempli, auprès du service Accueil Familles, durant la période suivante :

Du lundi 06 janvier au vendredi 17 janvier 2014
En fonction des places disponibles

ATTENTION : le nombre de places disponibles étant limité, celles-ci peuvent se retrouver réservées en totalité avant la date limite du 17 janvier 2014. Aussi, nous vous invitons à effectuer vos démarches d'inscription le plus tôt possible.

Après la période d'inscription indiquée ci-dessus, aucune annulation ne sera prise en compte. Pour permettre une organisation anticipée et un accueil dans des conditions satisfaisantes d'encadrement et de sécurité, **les inscriptions au-delà du nombre de places disponibles ainsi que les inscriptions hors-délai seront portées sur une liste d'attente. Les enfants sur liste d'attente ne pourront être acceptés sur le centre que dans la limite des places vacantes.**

Afin d'éviter tout litige, un accusé-réception de la pré-inscription sera désormais remis aux parents, et une copie de cet accusé-réception sera transmis au directeur du centre de loisirs.

La facturation des jours de présences prendra en compte le formulaire d'inscription.

Dans le cas d'une première inscription, veuillez prendre contact avec le service Accueil Familles (☎ 01.60.43.67.92).

Veuillez agréer, Madame, Monsieur, l'expression de mes sincères salutations.

L'Adjointe au Maire déléguée à l'Enfance
et à la Restauration

Sylvie AUDRAIN

L'inscription s'effectue du **Lundi 06 janvier** au **Vendredi 17 janvier 2014**
et **en fonction des places disponibles**

VACANCES D'HIVER 2014
Aux centres de loisirs
« 1.2.3 Soleil » ☎ 01.60.42.62.67 et
« La Tête dans les Nuages » ☎ 01.60.42.30.16
(pour GS et CP)
(Un imprimé par enfant)

L'inscription au centre de loisirs pour la période indiquée ci-dessous, servira au calcul de la facturation.

NOM DU RESPONSABLE (pour l'établissement de la facture) :

Mme / M. NOM :
☎ :

ENFANT :

NOM : Prénom :
Date de naissance :
Ecole : Classe fréquentée 2013/2014 :

➤ **Régime alimentaire et allergie :**

Pour l'envoi de l'accusé-réception de votre pré-inscription, veuillez nous indiquer votre adresse électronique :

.....

Prévisions des présences au centre de loisirs

(Cocher ☒ toutes les cases nécessaires)

La Tête dans les nuages (Henri Matisse)

Groupe d'âges : ☐ PS ☐ MS ☐ GS ☐ CP ☐ CE1-CE2 ☐ CM1-CM2

	Matin	Repas	Après-midi	Cadre réservé A.F
Lun. 17 Fév.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Mar. 18 Fév.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Mer. 19 Fév.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Jeudi 20 Fév.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Ven. 21 Fév.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Lun. 24 Fév.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Mar. 25 Fév.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Mer. 26 Fév.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Jeu. 27 Fév.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Ven. 28 Fév.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

**L'INSCRIPTION AU CENTRE DE LOISIRS VAUT ACCEPTATION
DU REGLEMENT INTERIEUR DU CENTRE DE LOISIRS.**

Date d'inscription, le.....

Signature des parents :

ACCUSE-RECEPTION délivré par
le service Accueil Familles :

Date :

Cachet :

"Conformément à la loi du 6 janvier 1978 relative à l'informatique et aux libertés, vous avez le droit d'exercer un pouvoir d'accès et de rectification des données vous concernant. Pour exercer ce droit, contactez le service A.F"