



Communauté de Communes de la Plaine du Nord Loiret

1 rue de Pithiviers

45480 BAZOCHES LES GALLERANDES

Téléphone 02 38 39 39 30

Courriel : enfance.jeunesse@cc-plaine-nord-loiret.fr

ACCUEIL DE LOISIRS DE BAZOCHES LES GALLERANDES SANS HEBERGEMENT

VACANCES DE PRINTEMPS 2018 DOSSIER INSCRIPTION

POUR LES HABITANTS DE BAZOCHES ET SES COMMUNES ASSOCIEES, GRENEVILLE EN BEAUCE, CHATILLON LE ROI, CHAUSSY, TIVERNON ET JOUY EN PITHIVERAIS

A RETOURNER AVANT LE 9/04/2018

**A LA COMMUNAUTE DE COMMUNES DE LA PLAINE DU NORD LOIRET
1 RUE DE PITHIVIERS 45480 BAZOCHES LES GALLERANDES**

PARENTS :

Père :

Nom et Prénom

Adresse

Tél domicile : Tél Travail : Mobile :

Mail :

Mère :

Nom et Prénom

Adresse

Tél domicile : Tél Travail : Mobile :

Mail :

QUOTIENT FAMILIAL OBLIGATOIRE :

N° ALLOCATAIRE CAF OBLIGATOIRE (7 chiffres + 1 lettre) :

Nom-Prénom de l'enfant :

Né(e) le :

Ecole fréquentée : Classe :

VACANCES DE PRINTEMPS 2018 (du jeudi 26 avril au mercredi 9 mai 2018)

SOUHAITE INSCRIRE MON ENFANT (cocher les jours de présence)

				JEUDI 26/04	VENDREDI 27/04
JOURNEE COMPLETE 7 H - 19 H	LUNDI 30/04	MARDI 1 ^{er} mai	MERCREDI 2/05	JEUDI 3/05	VENDREDI 4/05
		Féié			
	LUNDI 7/05	MARDI 8 mai	MERCREDI 9/05	JEUDI 10/05	VENDREDI 11/05
		Féié		Féié	Fermé

Personne à prévenir en cas d'absence des parents :

Nom : Prénom :

N° de Téléphone :

Nom du médecin traitant :

N° de Téléphone :

En cas d'urgence, l'enfant sera conduit à l'hôpital le plus proche

Personne autorisée à prendre l'enfant au Centre en cas d'empêchement des parents :

Nom : Prénom : Qualité :

N° de Téléphone :

Nom : Prénom : Qualité :

N° de Téléphone :

Je soussigné(e)....., a bien pris connaissance du règlement intérieur fourni avec ce dossier d'inscription :

OUI NON

A....., le.....

Signature du responsable légal :

Je soussigné(e)....., responsable de l'enfant autorise l'accueil de loisirs de Bazoches les Gallerandes à reproduire ou présenter la ou les photographies et / ou vidéos prises dans le cadre d'activités et / ou de sorties et représentant mon enfant.

OUI NON

A....., le.....

Signature du responsable légal :