



MAIRIE DE VARENNES-SUR-ALLIER
SERVICE ENFANCE
 BP 11 Place de l'hôtel de ville
 03150 Varennes-sur-Allier
 Tél : 04.70.47.72.05
 E-mail : enfancevarennes@gmail.com



ACCUEIL DE LOISIRS DE VARENNES-SUR-ALLIER

Fiche d'inscription « Vacances de printemps »

(Attention, clôture des inscriptions le **05 avril 2024**)

Sous réserve d'être à jour des paiements des factures des services communaux.

NOM ET PRÉNOM DE L'ENFANT :


DATE DE NAISSANCE :/...../20.....

NOM ET PRÉNOM DU RESPONSABLE LÉGAL DE L'ENFANT :

Les documents manquants (cochés ci-dessous) sont à remettre obligatoirement **avant le début du séjour.**

- Le dossier administratif,*
- Le nom de l'organisme d'assurance extra-scolaire et le numéro de police,*
- Le nom et numéro allocataire CAF ou l'avis d'imposition 2023 (ressources 2022),*
- Un justificatif de domicile (datant de moins de 3 mois),*
- La photocopie des pages de vaccination (à jour) du carnet de santé de l'enfant,*
- Le dossier de votre enfant est complet.**

**MERCI DE BIEN VOULOIR COCHER LES JOURNEES DURANT LESQUELS VOUS DÉSIREZ QUE VOTRE ENFANT FRÉ-
 QUENTE L'ACCUEIL DE LOISIRS.**

 *Toute journée réservée et non annulée (au plus tard 3 jours avant) auprès de la direction sera facturée. Les absences sans justificatif (certificat médi-
 cal, etc.) ne peuvent être déduites.*

SEMAINE N°16		SEMAINE N°17	
Lundi 15 avril 2024		Lundi 22 avril 2024	
Mardi 16 avril 2024		Mardi 23 avril 2024	
Mercredi 17 avril 2024		Mercredi 24 avril 2024	
Jeudi 18 avril 2024		Jeudi 25 avril 2024	
Vendredi 19 avril 2024		Vendredi 26 avril 2024	

Je soussigné(e), _____, déclare inscrire mon enfant à l'accueil de loisirs aux dates indiquées et avoir pris connaissance du règlement intérieur mis à disposition :

- dans les locaux de l'accueil de loisirs,
- sur le site www.varennes-sur-allier.fr

Signature du responsable légal de l'enfant :