

FICHE D'INSCRIPTION

ACCUEIL DE LOISIRS DU MERCREDI



Allevard
LES - BAINS

L'accueil de loisirs du mercredi, mois de septembre et octobre 2025.

Responsables légaux

NOM/Prénom du parent 1 : Tél. :

NOM/Prénom du parent 2 : Tél. :

Adresse e-mail :

N° de sécurité sociale :

Quotient familial du responsable légal :

Numéro d'allocataire :

Enfants

NOM/Prénom de l'enfant 1 : Date de naissance :

NOM/Prénom de l'enfant 2 : Date de naissance :

NOM/Prénom de l'enfant 3 : Date de naissance :

NOM/Prénom de l'enfant 4 : Date de naissance :

Autorisations

J'autorise mon (mes) enfant (s) à quitter le centre de loisirs et à rentrer seul à son domicile, sous ma responsabilité : OUI NON

J'autorise l'utilisation de l'image de mon enfant sur les supports municipaux (journal communal, site internet, programmes...) : OUI NON

Veillez préciser les dates concernées par votre inscription dans le tableau au dos de ce document.



FICHE D'INSCRIPTION

ACCUEIL DE LOISIRS DU MERCREDI



Allevard
LES - BAINS

NOM/Prénom de l'enfant :

Septembre 2025

	Matin seul	Matin avec repas	Après-midi seul	Après-midi avec repas	Journée avec repas
Mercredi 03/09/2025					
Mercredi 10/09/2025					
Mercredi 17/09/2025					
Mercredi 24/09/2025					

Octobre 2025

	Matin seul	Matin avec repas	Après-midi seul	Après-midi avec repas	Journée avec repas
Mercredi 01/10/2025					
Mercredi 08/10/2025					
Mercredi 15/10/2025					