

**VACANCES D'ETE : du 7/07/16 au 29/07/16 à AUBIGNOSC**

Ecole Aubignosc pendant les vacances : 04 92 62 43 44 ou 06 78 45 86 43

NOM DE L'ENFANT : ..... PRENOM : .....

Date de Naissance : ...../...../..... Age : ..... Sexe : F  M

Votre enfant est scolarisé à : Peipin  Aubignosc  Salignac  Entrepierres  Monfort  Autres  .....  
Classe : .....

Nom - Prénom adulte 1..... Lien de parenté : ..... Tél portable : .....

Nom - Prénom adulte 2..... Lien de parenté : ..... Tél portable : .....

Adresse : ..... CP : ..... Ville : .....

J'autorise les personnes suivantes à récupérer mon enfant.

Nom - Prénom ..... Tél : .....

Nom - Prénom ..... Tél : .....

Nom - Prénom ..... Tél : .....

A préciser : (frère, sœur, ami de la famille, grand parents...)

.....

.....

.....

Je soussigné(e) : ..... responsable légal de l'enfant, déclare exact les renseignements portés sur cette fiche, autorise mon enfant à participer à toutes les activités proposées et affirme avoir pris connaissance des éléments concernant le règlement intérieur.

Cochez les jours d'inscriptions et les jours où votre enfant prendra le repas à la cantine (le pique-nique est fourni par les parents)						Nb. de jours d'inscription	Nb. de repas		
				Jeudi 7		Vendredi 8 Pique-Nique	..... jrs	..... repas x 4€	
				Avec repas	Avec repas				
Lundi 11		Mardi 12 Pique-Nique		Mercredi 13		Jeudi 14 férié	Vendredi 15 Pique-Nique	..... jrs	..... repas x 4€
Avec repas	Sans repas	Avec repas	Sans repas	Avec repas	Sans repas				
Lundi 18 Pique-Nique		Mardi 19		Mercredi 20		Jeudi 21 Pique-Nique	Vendredi 22	..... jrs	..... repas x 4€
Avec repas	Sans repas	Avec repas	Sans repas	Avec repas	Sans repas				
Lundi 25		Mardi 26		Mercredi 27		Jeudi 28	Vendredi 29 Pique-Nique	..... jrs	..... repas x 4€
Avec repas	Sans repas	Avec repas	Sans repas	Avec repas	Sans repas				

### Infos pour les sorties :

**Pour bénéficier des sorties les enfants devront être inscrits sur 3 jours minimum par semaine.**

Tarifs par jour et par enfant, en vigueur selon la délibération du n° 39/2016

Résidents CCLVD : 9,5€

Parent travaillant sur le territoire de la CCLVD ou grands-parents : 15€

Familles extérieures : 25€

Supplément sortie / semaine	..... x 10 €	Total sorties
Bons ATL (CAF)	ATL	Montant total
Participation C.E		
Total du séjour		
Total séjour après déductions		

A PEIPIN, le .....

Signature

*Les parties grisées sont réservées à l'accueil de loisirs*