

- Fiche d'inscription de Mars 2020 -

Du 3 au 7 février 2020

Je soussigné(e) responsable légal : Père Mère Tuteur joignable au ___/___/___/___ (avec messagerie)

Nom..... Prénom..... inscrist mon (mes) enfant(s) :

Nom..... Prénom(s) :né(e) le : ___/___/___;

Nom..... Prénom(s) :né(e) le : ___/___/___;

À l'Accueil de Loisirs de Horbourg-Wihr aux dates suivantes :

Famille domiciliée à :
 Horbourg-Wihr
 Extérieur

| Accueil en temps scolaire | | | | | Accueil en temps scolaire | | | | | Accueil des mercredis | | | | | |
|---------------------------|---|---|---|-----|---------------------------|---|---|---|-----|-----------------------|---|---|---|---|-----|
| | M | R | S | L.A | | M | R | S | L.A | | M | R | A | J | L.A |
| Lu 02 | | | | | Ma 17 | | | | | Me 04 | | | | | |
| Ma 03 | | | | | Je 19 | | | | | Me 11 | | | | | |
| Je 05 | | | | | Ve 20* | | | | | Me 18 | | | | | |
| Ve 06* | | | | | Lu 23 | | | | | Me 25 | | | | | |
| Lu 09 | | | | | Ma 24 | | | | | | | | | | |
| Ma 10 | | | | | Je 26 | | | | | | | | | | |
| Je 12 | | | | | Ve 27 | | | | | | | | | | |
| Ve 13* | | | | | Lu 30 | | | | | | | | | | |
| Lu 16 | | | | | Ma 31 | | | | | | | | | | |

Légende :
M = Matin avant la classe **R** = Interclasse **S** = Soir après la classe (*18h le vendredi)
R = Repas
A = Après-midi
J = Journée entière
LA = Liste d'Attente

Changements à nous signaler par rapport à la fiche sanitaire de liaison (nouvelle adresse, téléphone,...)

- J'autorise la responsable de l'Accueil de Loisirs à faire soigner mon enfant et à faire pratiquer les interventions d'urgence éventuellement sous anesthésie générale, suivant les prescriptions des médecins.
- J'approuve les règles de fonctionnement, le projet éducatif et le projet pédagogique de l'Accueil de Loisirs qui m'ont été remis.
- Je m'engage à payer l'intégralité des frais de séjour m'incombant ainsi que les frais médicaux et d'hospitalisation éventuels.
- J'ai pris connaissance des modalités d'inscription et d'annulation impliquant des pénalités de 30 %, de 50 % ou 100 %.

Fait à _____ le ___/___/___

Signature des parents :

Réceptionné par : le : à
 Saisie par : le : à
 Retour par : le : à

Code d'inscription : _____
 Validation du responsable :

- Fiche d'inscription de Mars 2020 -

Du 3 au 7 février 2020

Je soussigné(e) responsable légal : Père Mère Tuteur joignable au ___/___/___/___ (avec messagerie)

Nom..... Prénom..... inscrist mon (mes) enfant(s) :

Nom..... Prénom(s) :né(e) le : ___/___/___;

Nom..... Prénom(s) :né(e) le : ___/___/___;

À l'Accueil de Loisirs de Horbourg-Wihr aux dates suivantes :

Famille domiciliée à :
 Horbourg-Wihr
 Extérieur

| Accueil en temps scolaire | | | | | Accueil en temps scolaire | | | | | Accueil des mercredis | | | | | |
|---------------------------|---|---|---|-----|---------------------------|---|---|---|-----|-----------------------|---|---|---|---|-----|
| | M | R | S | L.A | | M | R | S | L.A | | M | R | A | J | L.A |
| Lu 02 | | | | | Ma 17 | | | | | Me 04 | | | | | |
| Ma 03 | | | | | Je 19 | | | | | Me 11 | | | | | |
| Je 05 | | | | | Ve 20* | | | | | Me 18 | | | | | |
| Ve 06* | | | | | Lu 23 | | | | | Me 25 | | | | | |
| Lu 09 | | | | | Ma 24 | | | | | | | | | | |
| Ma 10 | | | | | Je 26 | | | | | | | | | | |
| Je 12 | | | | | Ve 27 | | | | | | | | | | |
| Ve 13* | | | | | Lu 30 | | | | | | | | | | |
| Lu 16 | | | | | Ma 31 | | | | | | | | | | |

Légende :
M = Matin avant la classe **R** = Interclasse **S** = Soir après la classe (*18h le vendredi)
R = Repas
A = Après-midi
J = Journée entière
LA = Liste d'Attente

Changements à nous signaler par rapport à la fiche sanitaire de liaison (nouvelle adresse, téléphone,...)

- J'autorise la responsable de l'Accueil de Loisirs à faire soigner mon enfant et à faire pratiquer les interventions d'urgence éventuellement sous anesthésie générale, suivant les prescriptions des médecins.
- J'approuve les règles de fonctionnement, le projet éducatif et le projet pédagogique de l'Accueil de Loisirs qui m'ont été remis.
- Je m'engage à payer l'intégralité des frais de séjour m'incombant ainsi que les frais médicaux et d'hospitalisation éventuels.
- J'ai pris connaissance des modalités d'inscription et d'annulation impliquant des pénalités de 30 %, de 50 % ou 100 %.

Fait à _____ le ___/___/___

Signature des parents :

Réceptionné par : le : à
 Saisie par : le : à
 Retour par : le : à

Code d'inscription : _____
 Validation du responsable :

Association de Gestion des Actions Pour l'Enfance et la Jeunesse
Planète Récré

Accueil de Loisirs
 Relais Parents Assistantes Maternelles
 Multi-Accueil
 Halte-Garderie Courte Echelle

Centre Multi Activités

rue du Rhin ♦ 68180 HORBOURG-WIHR
 ☎ 03.89.41.58.22 ☎ 03.89.41.45.47

Site Internet : planete-recre.com

Adresse e-mail : accueil@planete-recre.com

Siège Social ♦ 1 cours de la Scierie 68180 HORBOURG-WIHR

Local Jeunes ♦ 171 Grand'rue 68180 HORBOURG-WIHR ☎ 03.89.23.38.72

Association de Gestion des Actions Pour l'Enfance et la Jeunesse
Planète Récré

Accueil de Loisirs
 Relais Parents Assistantes Maternelles
 Multi-Accueil
 Halte-Garderie Courte Echelle

Centre Multi Activités

rue du Rhin ♦ 68180 HORBOURG-WIHR
 ☎ 03.89.41.58.22 ☎ 03.89.41.45.47

Site Internet : planete-recre.com

Adresse e-mail : accueil@planete-recre.com

Siège Social ♦ 1 cours de la Scierie 68180 HORBOURG-WIHR

Local Jeunes ♦ 171 Grand'rue 68180 HORBOURG-WIHR ☎ 03.89.23.38.72