



**FICHE INDIVIDUELLE D'INSCRIPTION AUX  
ACTIVITES : VACANCES SCOLAIRES**  
**(A retourner à la Mairie Annexe 5 Bd 1ere D.F.L.) ou par mail :  
ccas-sospel@wanadoo.fr**



**Vacances d'ETE du lundi 08 Juillet au vendredi 09 Août 2019**

**Date limite d'inscription : VENDREDI 14 JUIN 2019**

*IDENTIFICATION DE L'ENFANT*

Nom : ..... Prénom : .....

Sexe : .....  Féminin       Masculin      Age : .....

Date de naissance : ...../...../.....

**Votre enfant :**

Suit-il un régime alimentaire particulier ? (allergie, régime, religion).....

Si OUI, que ne doit-il pas manger ? .....

Fait-il la sieste (maternelle) ?                       Oui                       Non

L'autorisez-vous à rentrer seul (Elémentaire) ?                       Oui                       Non

Si oui, à partir de quelle heure (pas avant 17h00) ? .....

**ATTENTION : pour les vacances d'été, vous devez choisir minimum 3 jours par semaine**

*(Cocher les jours d'inscription de votre enfant)*

Lundi 08/07/19 <input type="checkbox"/>	Mardi 09/07/19 <input type="checkbox"/>	Mercredi 10/07/19 <input type="checkbox"/>	Jeudi 11/07/19 <input type="checkbox"/>	Vendredi 12/07/19 <input type="checkbox"/>
Lundi 15/07/19 <input type="checkbox"/>	Mardi 16/07/19 <input type="checkbox"/>	Mercredi 17/07/19 <input type="checkbox"/>	Jeudi 18/07/19 <input type="checkbox"/>	Vendredi 19/07/19 <input type="checkbox"/>
Lundi 22/07/19 <input type="checkbox"/>	Mardi 23/07/19 <input type="checkbox"/>	Mercredi 24/07/19 <input type="checkbox"/>	Jeudi 25/07/19 <input type="checkbox"/>	Vendredi 26/07/19 <input type="checkbox"/>
Lundi 29/07/19 <input type="checkbox"/>	Mardi 30/07/19 <input type="checkbox"/>	Mercredi 31/07/19 <input type="checkbox"/>	Jeudi 01/08/19 <input type="checkbox"/>	Vendredi 02/08/19 <input type="checkbox"/>
Lundi 05/08/19 <input type="checkbox"/>	Mardi 06/08/19 <input type="checkbox"/>	Mercredi 07/08/19 <input type="checkbox"/>	Jeudi 08/08/19 <input type="checkbox"/>	Vendredi 09/08/19 <input type="checkbox"/>

**Les jours cochés seront facturés sauf présentation d'un certificat médical (3 jours et plus) à envoyer à la mairie annexe au plus tard une semaine après la fin du séjour.**

J'ai pris bonne note que mon enfant ne pourra être accueilli que si le dossier d'inscription aux activités et ce formulaire ont bien été dûment complétés et retournés en mairie.

Fait à,  
**Signature représentant 1**  
Mention « lu et approuvé »

, le  
**Signature représentant 2**  
Mention « lu et approuvé »