



Enfant :

Nom : Prénom :

Date de naissance : Age : Sexe :

Email :

L'enfant doit venir minimum 2 fois par semaine
(journée et/ou demi-journée)

Juillet

En journée

En demi-journée
(Après -midi uniquement)

Lundi 08 juillet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mardi 09 juillet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mercredi 10 juillet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Jeudi 11 juillet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Vendredi 12 juillet <i>Yapluka Parc</i>	<input type="checkbox"/>	/

Lundi 15 juillet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mardi 16 juillet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mercredi 17 juillet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Jeudi 18 juillet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Vendredi 19 juillet <i>Parc des oiseaux</i> <i>Attention départ à 08h00 et retour à 18h30 !!!!!</i>	<input type="checkbox"/>	/

Lundi 22 juillet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mardi 23 juillet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mercredi 24 juillet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Jeudi 25 juillet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Vendredi 26 juillet <i>Spectacle</i>	<input type="checkbox"/>	/

Tournez la fiche SVP

Juillet (suite)

Lundi 29 juillet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mardi 30 juillet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mercredi 31 août	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Jeudi 01 août <i>Etang de Semons</i> <i>Les enfants sont à récupérer directement à l'étang</i> <i>Murinais de Semons à 17h30-18h00</i>	<input type="checkbox"/>	/
Vendredi 02 août	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Les enfants arrivent au centre de loisirs la matin entre 08h00 et 09h00, et l'après-midi entre 13h30 et 14h00 et repartent le soir du centre entre 17h30 et 18h00

Pour les enfants ayant déjà participé aux activités 2018/2019

Complément fiche sanitaire de liaison :

Vaccination complémentaires : oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>
Si oui là ou lesquelles : Date :
Traitement médical pendant le séjour (préciser) :
.....
Si oui, merci de joindre l'ordonnance récente et les médicaments correspondants ; les médicaments doivent être dans leur emballage d'origine marquées au nom de l'enfant. Aucun médicament ne pourra être donné sans ordonnance.
Changement de régime alimentaire : oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>
Si oui préciser,

Au départ du centre l'enfant est autorisé à partir seul du centre de loisirs :

Oui : départ à quelle heure ? :

Non (remplir les lignes dessous ; OBLIGATOIRE)

En cas de réponse négative, il sera récupéré par les personnes ci-dessous (le nom du père et de la mère doivent apparaître sur cette liste pour autorisation). Seules les personnes mentionnées seront autorisées à récupérer l'enfant.

Nom : Prénom : Qualité : ..Mère.
 Nom : Prénom : Qualité : ..Père.....
 Nom : Prénom : Qualité :
 Nom : Prénom : Qualité :
 Nom : Prénom : Qualité :
 Nom : Prénom : Qualité :

Signature :

Date :