



MAIRIE DE VARENNES-SUR-ALLIER
SERVICE ENFANCE
 BP 11 Place de l'hôtel de ville
 03150 Varennes-sur-Allier
 Tél : 04.70.47.72.05
 E-mail : enfancevarennes@gmail.com



ACCUEIL DE LOISIRS DE VARENNES-SUR-ALLIER

Fiche d'inscription « Vacances d'hiver »

Sous réserve d'être à jour des paiements des factures des services communaux.

NOM ET PRÉNOM DE L'ENFANT :

DATE DE NAISSANCE :/...../20.....

NOM ET PRÉNOM DU RESPONSABLE LÉGAL DE L'ENFANT :

Les documents manquants (cochés ci-dessous) sont à remettre obligatoirement **avant le début du séjour.**

- Le dossier administratif,**
- Le nom de l'organisme d'assurance extra-scolaire et le numéro de police,**
- Le nom et numéro allocataire CAF ou l'avis d'imposition 2023 (ressources 2022),**
- Un justificatif de domicile (datant de moins de 3 mois),**
- La photocopie des pages de vaccination (à jour) du carnet de santé de l'enfant,**

Le dossier de votre enfant est complet.

**MERCI DE BIEN VOULOIR COCHER LES JOURNEES DURANT LESQUELS VOUS DÉSIREZ QUE VOTRE ENFANT FRÉ-
 QUENTE L'ACCUEIL DE LOISIRS.**

Toute journée réservée et non annulée (au plus tard 3 jours avant) auprès de la direction sera facturée. Les absences sans justificatif (certificat médical, etc.) ne peuvent être déduites.

<u>SEMAINE N°8</u>		<u>SEMAINE N°9</u>	
Lundi 19 février 2024		Lundi 26 février 2024	
Mardi 20 février 2024		Mardi 27 février 2024	
Mercredi 21 février 2024		Mercredi 28 février 2024	
Jeudi 22 février 2024		Jeudi 29 février 2024	
Vendredi 23 février 2024		Vendredi 1 mars 2024	

Je soussigné(e), _____, déclare inscrire mon enfant à l'accueil de loisirs aux dates indiquées et avoir pris connaissance du règlement intérieur mis à disposition :

- dans les locaux de l'accueil de loisirs,
- sur le site www.varennes-sur-allier.fr

Signature du responsable légal de l'enfant :