



Programme des mercredis du 02 Septembre au 14 Octobre 2015.

	APRES-MIDI
<p>Mercredi 02 Septembre</p>	 <p>Jeux collectifs Drôles d'oiseaux</p>
<p>Mercredi 09 Septembre</p>	<p>Création en Playmais</p> 
<p>Mercredi 16 Septembre</p>	<p>Fabrication d'un mur d'eau</p>

	APRES-MIDI
<p>Mercredi 23 Septembre</p>	<p>Jeux d'antan</p>
<p>Mercredi 30 Septembre</p>	<p><u>Plus de 6 ans :</u> Fabrication d'un Memory sensoriel</p> <p><u>Moins de 6 ans :</u> Jeux sensoriels</p>
<p>Mercredi 07 Octobre</p>	<p>Atelier cuisine</p> 
<p>Mercredi 14 Octobre</p>	<p>Création de porcelaine froide</p>

FICHE de RENSEIGNEMENTS OBLIGATOIRE

**A remplir et remettre au Service Animation
ou aux personnels des accueils périscolaires**

Nom et prénom de l'enfant:

Né (e) le:Sexe: F ou G

Adresse:

E-mail :.....

Nom et prénom du père.....

Nom et prénom de la mère.....

Tel. Domicile.....Tel. Mobile.....

N° allocataire CAF.....

Autorisation :

- J'autorise le directeur du centre de loisirs à faire soigner mon enfant et faire pratiquer toute intervention médicale d'urgence éventuellement sous anesthésie générale suivant les prescriptions du médecin.
- J'autorise mon enfant à participer à toutes les activités du centre de loisirs ou des camps dans le cadre de la législation actuelle.
- J'autorise mon enfant à quitter le centre de loisirs seul, à..... Heures
- J'autorise M. ou Mme _____ Qualité : _____
M. ou Mme _____ Qualité : _____

À reprendre mon enfant à la sortie du centre de loisirs.

J'autorise mon enfant à être transporté dans une voiture particulière, en cas de nécessité de déplacement.

J'autorise le centre de loisirs à utiliser les photographies où apparait mon enfant pour parution dans les brochures, bulletins communautaire et articles de presse.

Signature :

Date :

INSCRIPTION : Précisez dans les cases, les jours d'inscriptions

(Après-midi avec ou sans repas ou que le repas)

Le lieu d'accueil du soir est à St Séverin.

Fonctionnement :

Précisez dans les cases si votre ou vos enfants seront récupérés le Midi à Laprade ou St Séverin.

St Séverin midi		Laprade midi	
--------------------	--	-----------------	--

	Repas	Après-midi
Mercredi 02 Sept		
Mercredi 09 Sept		
Mercredi 16 Sept		
Mercredi 23 Sept		
Mercredi 30 Sept		
Mercredi 07 Oct		
Mercredi 14 Oct		

FICHE de RENSEIGNEMENTS OBLIGATOIRE

**A remplir et remettre au Service Animation
ou aux personnels des accueils périscolaires**

Nom et prénom de l'enfant:

Né (e) le:Sexe: F ou G

Adresse:

E-mail :.....

Nom et prénom du père.....

Nom et prénom de la mère.....

Tel. Domicile.....Tel. Mobile.....

N° allocataire CAF.....

Autorisation :

- J'autorise le directeur du centre de loisirs à faire soigner mon enfant et faire pratiquer toute intervention médicale d'urgence éventuellement sous anesthésie générale suivant les prescriptions du médecin.
- J'autorise mon enfant à participer à toutes les activités du centre de loisirs ou des camps dans le cadre de la législation actuelle.
- J'autorise mon enfant à quitter le centre de loisirs seul, à..... Heures
- J'autorise M. ou Mme _____ Qualité : _____
M. ou Mme _____ Qualité : _____

À reprendre mon enfant à la sortie du centre de loisirs.

J'autorise mon enfant à être transporté dans une voiture particulière, en cas de nécessité de déplacement.

J'autorise le centre de loisirs à utiliser les photographies où apparait mon enfant pour parution dans les brochures, bulletins communautaire et articles de presse.

Signature :

Date :

INSCRIPTION : Précisez dans les cases, les jours d'inscriptions

(Après-midi avec ou sans repas ou que le repas)

Le lieu d'accueil du soir est à St Séverin.

Fonctionnement :

Précisez dans les cases si votre ou vos enfants seront récupérés le Midi à Laprade ou St Séverin.

St Séverin midi		Laprade midi	
--------------------	--	-----------------	--

	Repas	Après-midi
Mercredi 02 Sept		
Mercredi 09 Sept		
Mercredi 16 Sept		
Mercredi 23 Sept		
Mercredi 30 Sept		
Mercredi 07 Oct		
Mercredi 14 Oct		