



# AGENDA DE L'ENFANT .....

Date de naissance : .....

**Cocher votre choix d'inscription (une case possible seulement)**

DATES	MATIN OU	APRES MIDI OU	JOURNEE COMPLETE AVEC REPAS
Mercredi 8 septembre			
Mercredi 15 septembre			
Mercredi 22 septembre			
Mercredi 29 septembre			
Mercredi 6 octobre			
Mercredi 13 octobre			
Mercredi 20 octobre			
Mercredi 10 novembre			
Mercredi 17 novembre			
Mercredi 25 novembre			
Mercredi 1 <sup>er</sup> décembre			
Mercredi 8 décembre			
Mercredi 15 décembre			

**Cocher le mode de transport choisi du matin et du soir**

Ville Haute		Gare SNCF		Côte Ste Catherine		Fédération		
Matin	Soir	Matin	Soir	Matin	Soir	Matin	AM	Soir

Fait à Bar-le-Duc, le ..... Signature du responsable :

*Ne pas envoyer par courrier*

*A rapporter au service Jeunesse & Famille ou dans les centres socio-culturels  
Le vendredi précédant le mercredi d'inscription*

↪ Tournez SVP



**FICHE DE RENSEIGNEMENTS COMPLEMENTAIRES**  
**MERCREDIS**

**NOM** (de l'enfant): .....

**PRENOM** (de l'enfant): .....

**Précision pour sortie piscine**

Enfant nageur  Enfant non nageur

\*\*\*\*\*

Monsieur ou Madame....., représentant légal de l'enfant,

Accepte le règlement intérieur du centre de loisirs

**M'engage à respecter les horaires d'accueil et de départ échelonnés pour le respect du fonctionnement du centre de loisirs et de l'équipe.**

- soit le matin entre **7h45** minimum et **9h15** maximum
- le midi entre **11h30** minimum et **12h15** maximum
- l'après midi entre **13h15** minimum et **14h** maximum
- et le soir entre **17h15** minimum et **18h** maximum

Autorise le Centre de Loisirs à diffuser l'image de mon enfant prise dans le cadre des activités sur support photo ou vidéo, pour la promotion des activités et pour une production de copies réservées aux parents.

Autorise la (les) personnes suivantes à prendre l'enfant en charge à l'arrêt de bus ou au centre de loisirs :

*Indiquer les coordonnées des personnes concernées (autres que les parents).  
Attention, les personnes désignées sont obligatoirement majeures.*

..... ☎ : .....

..... ☎ : .....

..... ☎ : .....

\*\*\*\*\*

Avez-vous souscrit une assurance extra-scolaire ou couvrant les dommages corporels pour votre enfant ? oui  non

Si oui : Nom de l'assurance : .....

Numéro de contrat : .....

Si non, nous vous informons qu'il est important, pour votre enfant, de souscrire, à votre charge, un contrat d'assurance, couvrant les dommages corporels auxquels les activités pratiquées pourraient l'exposer (La Ville, assurée en matière de responsabilité civile, ne pourra se substituer à une telle assurance en cas d'accident sans tiers).

Fait à Bar-le-Duc, le .....

Signature du responsable :