



**VILLE DE BAR-LE-DUC**  
**FICHE D'INSCRIPTION ET AGENDA**  
**CENTRE DE LOISIRS DE LA FEDERATION**

**PERIODE : TOUSSAINT 2015**

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

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

Monsieur ou Madame (Nom et Prénom) ....., représentant légal de l'enfant,

Téléphone(s) du ou des responsables à joindre en cas d'urgence

 : .....

 : .....

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**
- **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.**

.....  : .....

.....  : .....

.....  : .....

.....  : .....

# A G E N D A

## Section :

(Partie réservée au Centre de Loisirs)

**NOM ET PRENOM DE L'ENFANT :** .....

**DATE DE NAISSANCE DE L'ENFANT :** .....

**Sieste ou temps calme obligatoire pour le groupe 2 ½ /4 ans**

A partir de 5 ans, sieste possible :    Oui             Non

**Pour les sorties piscine : Enfant nageur             Enfant non nageur**

Un enfant est nageur lorsqu'il nage seul sur une longueur d'au moins 25m sans aide ni bouée ou brassard

**Merci de cocher les cases correspondant aux présences de l'enfant**

Dates	Lun 19	Mar 20	Mer 21	Jeu 22	Ven 23	Lun 26	Mar 27	Mer 28	Jeu 29	Ven 30
Journée complète avec repas										
Journée sans repas exclusivement pour les enfants avec un PAI										

**Indications particulières des parents  
(à signaler également sur la fiche  
sanitaire) et régime alimentaire**

**Si votre enfant utilise la navette, merci de préciser l'arrêt choisi :**

Navette du matin : .....

Navette du soir : .....

*Le mode de transport sera le même pour toute la durée du séjour de votre enfant, sauf en cas de garde alternée sur justificatif.*

**BAR LE DUC, le .....**

**Signature du responsable**

Ne pas envoyer par courrier

A rapporter au CIAS – 4, Boulevard des Ardennes – BAR LE DUC

Ou par fax 03 29 79 57 51 ou par courriel (numérisé) [accueildeloisirs@barleduc.fr](mailto:accueildeloisirs@barleduc.fr)