

Inscription Accueil de Loisirs 2020

Service jeunesse - Mairie de Vals les Bains

Représentant Légal

NOM		Prénom	
Adresse		Ville	
Téléphone portable		Telephone fixe	
Téléphone bureau		Mail	
Employeurs	Père		Mère
Numéro allocataire		Quotient familial	
Numéro de sécurité sociale		Mutuelle	

Enfants à inscrire

NOM	Prénom	Date de naissance	Allergies

Médecin traitant

Nom		Téléphone	
-----	--	-----------	--

Autorisation de la famille

A/ Urgences

Je soussigné _____, représentant légal de(s) enfants
autorise la Direction du Service Jeunesse à prendre les mesures d'urgence concernant la
santé de mon ou de mes enfants

Fait à Vals les Bains

Le

Signature du représentant

B/ Sorties

J'autorise mon ou mes enfants à sortir seul à la fin des activités *

J'autorise les personnes suivantes à récupérer mon ou mes enfants

Fait à Vals les Bains

Le

Signature du représentant

FEVRIER

Lundi 24		Lundi 02	
Mardi 25		Mardi 03	
Mercredi 26		Mercredi 04	
Jeudi 27		Jeudi 05	
Vendredi 28		Vendredi 06	

AVRIL

Lundi 20		Lundi 27	
Mardi 21		Mardi 28	
Mercredi 22		Mercredi 29	
Jeudi 23		Jeudi 30	
Vendredi 24		Vendredi 01	FERIE

JUILLET S1

S2

Lundi 06		Lundi 13	
Mardi 07		Mardi 14	FÉRIÉ
Mercredi 08		Mercredi 15	
Jeudi 09		Jeudi 16	
Vendredi 10		Vendredi 17	

S3

S4

Lundi 20		Lundi 27	
Mardi 21		Mardi 28	
Mercredi 22		Mercredi 29	
Jeudi 23		Jeudi 30	
Vendredi 24		Vendredi 31	

AOÛT S5

S6

Lundi 03		Lundi 10	
Mardi 04		Mardi 11	
Mercredi 05		Mercredi 12	
Jeudi 06		Jeudi 13	
Vendredi 07		Vendredi 14	

S7

S8

Lundi 17		Lundi 24	
Mardi 18		Mardi 25	
Mercredi 19		Mercredi 26	
Jeudi 20		Jeudi 27	
Vendredi 21		Vendredi 28	
Lundi 31			

