

# Inscription Accueil de Loisirs 2021

## Service jeunesse - Mairie de Vals les Bains

### Représentant Légal

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

### Enfants à inscrire

<b>NOM</b>	Prénom	Date de naissance	Allergies

### Médecin traitant

<b>Nom</b>		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 Accueil par le quai Lt colonel Tourre Route des pompiers

Lundi 08		Lundi 15	
Mardi 09		Mardi 16	
Mercredi 10		Mercredi 17	
Jeudi 11		Jeudi 18	
Vendredi 12		Vendredi 19	

## AVRIL

Lundi 12		Lundi 19	
Mardi 13		Mardi 20	
Mercredi 14		Mercredi 21	
Jeudi 15		Jeudi 22	
Vendredi 16		Vendredi 23	

## JUILLET S1

## S2

		Lundi 12	
Mardi 06		Mardi 13	
Mercredi 07		Mercredi 14	FÉRIÉ
Jeudi 08		Jeudi 15	
Vendredi 09		Vendredi 16	

## S3

## S4

Lundi 19		Lundi 26	
Mardi 20		Mardi 27	
Mercredi 21		Mercredi 28	
Jeudi 22		Jeudi 29	
Vendredi 23		Vendredi 30	

## AOUT S5

## S6

Lundi 02		Lundi 09	
Mardi 03		Mardi 10	
Mercredi 04		Mercredi 11	
Jeudi 05		Jeudi 12	
Vendredi 06		Vendredi 13	

## S7

Lundi 16		<b>Semaine 8 en attente</b>	<b>du contexte sanitaire</b>
Mardi 17		<b>Soit du 23 au 31/08</b>	
Mercredi 18			
Jeudi 19			
Vendredi 20			

