

Inscription Accueil de Loisirs 2023

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

AVRIL

Lundi 10	FERIE	Lundi 17	
Mardi 11		Mardi 18	
Mercredi 12		Mercredi 19	
Jeudi 13		Jeudi 20	
Vendredi 14		Vendredi 21	

JUILLET S1

S2

Lundi 10		Lundi 17	
Mardi 11		Mardi 18	
Mercredi 12		Mercredi 19	
Jeudi 13		Jeudi 20	
Vendredi 14	FERIE	Vendredi 21	

S3

S4

Lundi 24		Lundi 31	
Mardi 25		Mardi 01/08	
Mercredi 26		Mercredi 02/08	
Jeudi 27		Jeudi 03/08	
Vendredi 28		Vendredi 04/08	

S5

S6

Lundi 07		Lundi 14	
Mardi 08		Mardi 15	
Mercredi 09		Mercredi 16	
Jeudi 10		Jeudi 17	
Vendredi 11		Vendredi 18	

S7

S8

Lundi 21		Lundi 28	
Mardi 22		Mardi 29	
Mercredi 23		Mercredi 30	
Jeudi 24			
Vendredi 25			

