

FORMULAIRE D'INSCRIPTION AU CENTRE AÉRÉ

Du lundi 15.04 au jeudi 18.04.2019 et du mardi 23.04.2019 au vendredi 26.04.2019 (fermé le 19.04.2019 et le 22.04.2019)



Inscription jusqu'au 29.03.2019 et si possible uniquement par mail à :

centreaere@efsd.de (Tel: 01510/ 27056353)

Nom et prénom : Classe fréquentée en 2018-2019 :

- **Réservation et tarifs :** Ces sommes seront prélevées de votre compte en banque le 25.02.2019

Elémentaire	<input type="checkbox"/> semaine 1	<input type="checkbox"/> semaine 2	<input type="checkbox"/> 2 semaines
Cotisation-membre de l'étude	<input type="checkbox"/> 14,80 €	<input type="checkbox"/> 14,80 €	<input type="checkbox"/> 29,60 €
Cotisation- non membre de l'étude	<input type="checkbox"/> 38,80 €	<input type="checkbox"/> 38,80 €	<input type="checkbox"/> 77,60 €
Maternelle	<input type="checkbox"/> semaine 1	<input type="checkbox"/> semaine 2	<input type="checkbox"/> 2 semaines
Cotisation-maternelle	<input type="checkbox"/> 96,40 €	<input type="checkbox"/> 96,40 €	<input type="checkbox"/> 192,80 €

- **Numéros à contacter en cas d'urgence !**

Mère : ☎ :

Père : ☎ :

Autre: ☎ :

Préciser :

Je permets aux personnes suivantes de venir récupérer mon enfant :

- **Cantine :** repas sans porc allergies à renseigner
 PAI

- **Sorties :** **Non**, je ne permets pas à mon enfant de quitter le centre aéré seul.
 Oui, j'autorise mon enfant à quitter le centre aéré **seul**.

J'autorise mon enfant à participer aux sorties pédestres organisées dans le programme de la journée.

- **Règlement du centre aéré :**

J'ai pris connaissance du règlement du centre aéré.

Date :

Signature parentale ou tuteur de l'enfant