

CADRE RESERVE AU SERVICE	
Code Famille :	Traité le :
Date Réception :	Code Agent :
Heure :	
Code Agent :	

**DEMANDE DE PRÉ-INSCRIPTION EN ACCUEILS DE LOISIRS - VACANCES
NOËL : du 26 au 29 décembre 2023 ou/et du 2 janvier au 5 janvier 2024**

les Accueils de Loisirs sont ouverts de 7h30 à 18h00

Parents Père Mère Garde Alternée Justificatif (jugement, autre...) Autre.....

Avant de remplir ce document, merci de prendre en compte les informations suivantes :

L'accès en Accueils de Loisirs durant les périodes de **vacances scolaires** est ouvert aux enfants âgés de 3 à 12 ans, scolarisés dans les établissements publics ou privés de la Commune.

Les parents s'engagent à ce que l'enfant fréquente l'Accueil de Loisirs **tous les jours de la semaine** (sauf jour férié).

Campagne d'inscription : du 13 novembre au 8 décembre 2023 (1 seul choix de site)

TOUT DOSSIER INCOMPLET NE SERA PAS TRAITÉ

L'inscription comprend le déjeuner* et le goûter.

Votre dossier sera examiné pour attribution des places. Vous recevrez un mail d'acceptation, de refus ou de placement en liste d'attente.

Nom et numéro de téléphone de la personne à contacter :

Adresse mail pour réponse :

! sans réponse de notre part, n'hésitez pas à nous contacter par mail : acm@salon-de-provence.org

par téléphone 04.90.45.16.75. touche 4 !

SITES TRANCHES D'ÂGES	Code Enfant :		Code Enfant :		Code Enfant :	
	Nom		Nom		Nom	
	Prénom		Prénom		Prénom	
	Classe :		Classe :		Classe :	
<u>Si enfant en situation de handicap ou si besoin éducatif particulier :</u>	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>
<u>Préciser :</u>	<u>Préciser :</u>	<u>Préciser :</u>	<u>Préciser :</u>	<u>Préciser :</u>	<u>Préciser :</u>	<u>Préciser :</u>
J'autorise mon enfant à participer à toutes sorties éventuelles organisées dans le cadre de l'ACM ⁽¹⁾	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>
BASTIDE HAUTE : 3 / 12 ANS	du 26/12 au 29/12	du 2/1 au 5/1	du 26/12 au 29/12	du 2/1 au 5/1	du 26/12 au 29/12	du 2/1 au 5/1
Journée complète avec repas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
LURIAN : 3 / 12 ANS	du 26/12 au 29/12	du 2/1 au 5/1	du 26/12 au 29/12	du 2/1 au 5/1	du 26/12 au 29/12	du 2/1 au 5/1
Journée complète avec repas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Souhaite être en liste d'attente	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ACTIVITÉ PROFESSIONNELLE		*RÉGIME ALIMENTAIRE		<u>(1) Signature obligatoire :</u>		
PARENT 1	OUI <input type="checkbox"/>	NON <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> P.A.I.			
PARENT 2	OUI <input type="checkbox"/>	NON <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> STANDARD <input type="checkbox"/> SANS PORC			