

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



MAS DOSSETTO – 44 RUE D'OSLO – 13300 SALON-DE-PROVENCE  
 ☎ 04.90.45.16.75 Mail : [acm@salon-de-provence.org](mailto:acm@salon-de-provence.org)



## DEMANDE DE PRÉ-INSCRIPTION EN ACCUEILS DE LOISIRS VACANCES DE PRINTEMPS

du 22 au 26 avril ou/et du 29 avril au 3 mai 2024

**Campagne d'inscription : du 25 mars au 12 avril 2024 (1 seul choix de site)**

- 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 Accueils de Loisirs sont ouverts de 7H30 à 18H00

Les parents s'engagent à ce que l'enfant fréquente l'Accueil de Loisirs **tous les jours de la semaine (sauf 1<sup>er</sup> mai jour férié)**.

**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](mailto:acm@salon-de-provence.org)  
 par téléphone 04.90.45.16.75. touche 4 !**

SITES TRANCHES D'ÂGES	C E :		C E :		C E :		
	Nom .....	Prénom .....	Classe : .....	Nom .....	Prénom .....	Classe : .....	
Si enfant en situation de handicap ou si besoin éducatif particulier :	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"/>	
J'autorise mon enfant à participer à toutes sorties éventuelles organisées dans le cadre de l'ACM	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"/>	
<b>BASTIDE HAUTE : 3 / 12 ANS</b>	Du 22 au 26 avril	Du 29 avril au 3 mai	Du 22 au 26 avril	Du 29 avril au 3 mai	Du 22 au 26 avril	Du 29 avril au 3 mai	
Journée complète avec repas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<b>LURIAN : 3 / 12 ANS</b>	Du 22 au 26 avril	Site fermé 2ème sem.	Du 22 au 26 avril	Site fermé 2ème sem.	Du 22 au 26 avril	Site fermé 2ème sem.	
Journée complète avec repas	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		
<b>BEL-AIR : 3 / 12 ANS</b>	Du 22 au 26 avril	Du 29 avril au 3 mai	Du 22 au 26 avril	Du 29 avril au 3 mai	Du 22 au 26 avril	Du 29 avril au 3 mai	
Journée complète avec repas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<b>FRANCOIS BLANC : 3 / 5 ANS</b>	Du 22 au 26 avril	Du 29 avril au 3 mai	Du 22 au 26 avril	Du 29 avril au 3 mai	Du 22 au 26 avril	Du 29 avril au 3 mai	
Journée complète avec repas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<b>Souhaite être en liste d'attente</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
ACTIVITÉ PROFESSIONNELLE		*RÉGIME ALIMENTAIRE		Signature obligatoire :			
PARENT 1	OUI <input type="checkbox"/>	NON <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> P.A.I. <input type="checkbox"/> STANDARD <input type="checkbox"/> SANS PORC				
PARENT 2	OUI <input type="checkbox"/>	NON <input type="checkbox"/>					