



# SERVICE ENFANCE

## FICHE D'INSCRIPTION EN ACCUEIL DE LOISIRS VACANCES SCOLAIRES PRINTEMPS 2010

Date de réception
Saisie

Inscriptions entre le 29 mars et le 10 avril

### IDENTITÉ DE L'ENFANT

Nom : ..... Prénom : .....  
(en lettres capitales)

Date de naissance \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Fille  Garçon

### INFORMATIONS DU REPRÉSENTANT LÉGAL

Nom (en lettres capitales) : ..... Prénom : .....

Adresse : .....

Tél. port : ..... Tél. dom : .....

NOM DE L'ACCUEIL DE LOISIRS : .....

NB : Enfants de Jules-Ferry maternel accueillis à Gramme  
Enfants de La Cigogne accueillis à Pierre-Joigneaux

Merci **d'entourer** les **dates** des activités des **accueils de loisirs**  
auxquelles vous souhaitez inscrire votre enfant, comme l'exemple suivant :

	LUNDI	MARDI	MERCREDI	JEUDI	VENDREDI
1° SEMAINE	04/08/08	05/08/08	06/08/08	07/08/08	08/08/08

	LUNDI	MARDI	MERCREDI	JEUDI	VENDREDI
1° SEMAINE	19.04.10	20.04.10	21.04.10	22.04.10	23.04.10
2° SEMAINE	26.04.10	27.04.10	28.04.10	29.04.10	30.04.10

Date et signature du représentant légal de l'enfant

Merci de déposer ce document au service Jeunesse en mairie (centrale ou annexes) de 8h30 à 12h et de 13h30 à 17h30  
ou nous le retourner **par fax au 01.41.19.83.69** ou **par mail : dejs@bois-colombes.com**

### CONDITIONS D'ANNULATION :

Les jours indiqués ci-dessus sont considérés comme dus sauf dans les cas suivants :

- Toute annulation devra intervenir une semaine avant la date prévue de participation **sur demande écrite** à déposer au service Jeunesse ou à envoyer :  
par fax au 01 41 19 83 69, ou par mail : [dejs@bois-colombes.com](mailto:dejs@bois-colombes.com)
- Sur présentation d'un certificat médical pour toute absence supérieure ou égale à 2 jours.