



**FICHE D'INSCRIPTION 2024**  
**Vacances d'été août**

**Pôle**  
**Centre Aéré**

Nom de l'enfant : .....

Prénom : .....

Date de naissance : ..... Age : ..... ans

Numéro de téléphone : .....

L'enfant fait-il la sieste ? oui  non  au choix de l'enfant

CAF  MSA  A  B  Quotient familial : .....

J'accepte que mon enfant participe à des activités qui nécessitent que le transport soit assuré par les animateurs

Pour les enfants ayant 11ans en 2024. J'accepte que mon enfant participe aux animations du pôle ados

*Jours d'ouverture du 05/08/2024 au 30/08/2024*

Date d'inscription	Journée	Demi-journée sans repas		Demi-journée avec repas	
		MATIN	AM	MATIN	AM
<b>Lundi 5 août</b>					
<b>Mardi 6 août</b> <i>Journée à thème « camping »</i>					
<b>Mercredi 7 août</b>					
<b>Jeudi 8 août</b>					
<b>Vendredi 9 août</b> <input type="checkbox"/> Sortie Plage	<b>+3€</b>				
<b>Lundi 12 août</b>					
<b>Mardi 13 août</b>					
<b>Mercredi 14 août</b> <i>Grand jeu « Les olympiades de BVE »</i>					
<b>Jeudi 15 août</b>		<b>Férié</b>			
<b>Vendredi 16 août</b> <input type="checkbox"/> Trampoline Park	<b>+3€</b>				
<b>Lundi 19 août</b> <input type="checkbox"/> Kayak (8 ans et plus) +5€					
<b>Mardi 20 août</b> <i>Journée à thème « Festival de BVE »</i>					
<b>Mercredi 21 août</b>					
<b>Jeudi 22 août</b>					
<b>Vendredi 23 août</b> <input type="checkbox"/> Village enchanté (3 – 6 ans) <input type="checkbox"/> Accrobranche (6 ans et +)	<b>+3€</b>				

<b>Lundi 26 août</b> <input type="checkbox"/> Kayak (8 ans et plus) +5€					
<b>Mardi 27 août</b>					
<b>Mercredi 28 août</b>					
<b>Jeudi 29 août</b> <i>Grand jeu « Mission Agent Secret »</i>					
<b>Vendredi 30 août</b> <input type="checkbox"/> Ange Michel	<b>+3€</b>				

Ayant pris connaissance du fonctionnement du pôle Centre Aéré de l'Association Bien Vivre Ensemble de Condé sur Vire, je soussigné(e), (nom et prénom) \_\_\_\_\_ responsable légal de l'enfant (nom et prénom) \_\_\_\_\_ l'autorise à participer aux différentes activités proposées par les organisateurs.

Je certifie exacts les renseignements portés sur la présente fiche d'inscription et je m'engage à faire fréquenter mon enfant suivant les périodes indiquées.

J'ai conscience que les absences ne seront remboursées que sur présentation d'un certificat médical.

Faire précéder la signature de la mention « Lu et approuvé »

A Condé-sur-Vire, le ...../...../.....

Signature :

---

**Mode de règlement : CADRE RESERVE A L'ASSOCIATION**

Chèque

Chèque Vacances

Espèces

Carte Bleue

Chèque CESU

Spot 50

Kiosk Agglo