



**Pôle
Centre Aéré**

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

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 08/07/2024 au 02/08/2024

Date d'inscription	Journée	Demi-journée sans repas		Demi-journée avec repas	
		MATIN	AM	MATIN	AM
Lundi 8 juillet <input type="checkbox"/> Kayak (8 ans et plus) +5€					
Mardi 9 juillet <i>Journée à thème « Bleu Blanc Rouge »</i>					
Mercredi 10 juillet					
Jeudi 11 juillet					
Vendredi 12 juillet <input type="checkbox"/> Plage (Agon Coutainville)	+ 3€				
Lundi 15 juillet <input type="checkbox"/> Kayak (8 ans et plus) +5€					
Mardi 16 juillet					
Mercredi 17 juillet					
Jeudi 18 juillet					
Vendredi 19 juillet <input type="checkbox"/> Spectacle du centre					
Lundi 22 juillet <input type="checkbox"/> Kayak (8 ans et plus) +5€					
Mardi 23 juillet <i>Journée à thème « Carnaval »</i>					
Mercredi 24 juillet					
Jeudi 25 juillet					
Vendredi 26 juillet <input type="checkbox"/> Festyland	+ 3€				

Lundi 29 juillet <input type="checkbox"/> Kayak (8 ans et plus) +5€					
Mardi 30 juillet					
Mercredi 31 juillet					
Jeudi 1^{er} août <i>Grand jeu « Aqua Fun »</i>					
Vendredi 2 août <input type="checkbox"/> Zoo – Cerza	+ 3€				

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