



**FICHE D'INSCRIPTION 2024/2025**  
**MERCREDIS**  
**Septembre - Juillet**

Nom de l'enfant : .....

Prénom : .....

Date de naissance : .....

Age :

Numéro de téléphone : .....

**Pôle**  
**Centre Aéré**

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

Mon enfant participe à des activités en partenariat avec la structure

Gym volontaire  Foot - Condé/Sports  Cirque – Les Saltimbrés  Judo club de Torigni

Nature les écureuils

*Jours d'ouvertures du 04/09/24 au 02/07/2025*

Date d'inscription	Journée	Demi-journée sans repas		Demi-journée avec repas	
		MATIN	AM	MATIN	AM
Mercredi 4 septembre					
Mercredi 11 septembre					
Mercredi 18 septembre					
Mercredi 25 septembre					
Mercredi 2 octobre					
Mercredi 9 octobre					
Mercredi 16 octobre					
<b>VACANCES DE LA TOUSSAINT (du 20 octobre au 1 novembre 2024 )</b>					
Mercredi 6 novembre					
Mercredi 13 novembre					
Mercredi 20 novembre					
Mercredi 27 novembre					
Mercredi 4 décembre					
Mercredi 11 décembre					
Mercredi 18 décembre					
<b>VACANCES DE NOEL (du 22 décembre 2024 au 3 janvier 2025)</b>					
Mercredi 8 janvier					
Mercredi 15 janvier					
Mercredi 22 janvier					
Mercredi 29 janvier					
Mercredi 5 février					
<b>VACANCES D'HIVER (du 10 au 21 février 2025)</b>					

**VACANCES D'HIVER (du 10 au 21 février 2025)**

<b>Mercredi 26 février</b>					
<b>Mercredi 5 mars</b>					
<b>Mercredi 12 mars</b>					
<b>Mercredi 19 mars</b>					
<b>Mercredi 26 mars</b>					
<b>Mercredi 2 avril</b>					

**VACANCES DE PRINTEMPS (du 7 au 18 avril 2025)**

<b>Mercredi 23 avril</b>					
<b>Mercredi 30 avril</b>					
<b>Mercredi 7 mai</b>					
<b>Mercredi 14 mai</b>					
<b>Mercredi 21 mai</b>					
<b>Mercredi 28 mai</b>					
<b>Mercredi 4 juin</b>					
<b>Mercredi 11 juin</b>					
<b>Mercredi 18 juin</b>					
<b>Mercredi 25 juin</b>					
<b>Mercredi 2 juillet</b>					

**VACANCES D'ETE (du 7 juillet au 29 août 2025)**

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