



## DEMANDE D'INSCRIPTIONS ALSH « PASS-ÂGE »

### Vacances de printemps 2024

Je, soussigné(e) ....., agissant en tant que  représentant légal,  père,  mère, de

....., né(e) le ....., scolarisé en classe de..... sur

l'établissement scolaire ....., demande l'inscription de celui-ci sur le centre de loisirs

réservé aux pré-adolescente « PASS-ÂGE », sur les dates suivantes (\*):

LUNDI 08/04	MARDI 09/04	MERCREDI 10/04	JEUDI 11/04	VENDREDI 12/04
<p><u>Matin</u> Création manuelle de ton choix</p> <p><u>Après-midi</u> Jeux sportifs en extérieur</p>	<p><u>Matin</u> Atelier Jardinage de saison en lien avec la Maison des Habitants</p> <p><u>Après-midi</u> Sortie accrobranche</p>	<p><u>Matin</u> Jeu de société</p> <p><u>Après-midi</u> Atelier cuisine en lien avec la Maison des Habitants</p>	<p><u>Matin</u> Crée ta propre BD + jeux libres</p> <p><u>Après-midi</u> Sortie cinéma (film à définir)</p>	<p><u>Matin</u> Confection de muffins et de pancakes pour le goûter</p> <p><u>Après-midi</u> Jeux mutualisés avec le CAJ + Goûter partagé</p>
<input style="width: 50px; height: 20px;" type="checkbox"/>	<input style="width: 50px; height: 20px;" type="checkbox"/>	<input style="width: 50px; height: 20px;" type="checkbox"/>	<input style="width: 50px; height: 20px;" type="checkbox"/>	<input style="width: 50px; height: 20px;" type="checkbox"/>

Ou

**Au forfait Semaine (je m'engage à ce que mon enfant soit présent tous les jours)  (\*)**

Par défaut la réservation sera posée sur la journée **avec** repas,

Veuillez préciser ci-dessous si votre enfant suit un régime alimentaire particulier :

OUI

NON

Précisez la nature de ce régime : .....

Si les restrictions alimentaires ne sont pas médicales, le choix de respecter ou non ce régime sera laissé à l'appréciation de votre enfant

Veuillez préciser ci-dessous si votre enfant bénéficie d'un P.A.I. :

OUI

NON

Précisez la nature la pathologie : .....

MERCI de fournir la copie du PAI, ainsi qu'une trousse de secours adaptée à la pathologie de votre enfant.

Je note qu'une confirmation me sera envoyée après le mardi 30/01/2024 par mail pour valider l'inscription, et qu'une fois validée, à défaut de présentation d'un justificatif d'absence dans les 5 jours, les jours réservés seront facturés.

(\*) cocher la case correspondante : soit le(s) jour(s) souhaité(s), soit le forfait semaine

Fait à : ....., le : .....

Signature du responsable :