

ACEL DE LA TRINITE
16 rue de Milan
75009 Paris

 06.98.70.61.92
 acel.trinite@yahoo.fr

BULLETIN D'INSCRIPTION VACANCES D'HIVER

Du 04 mars au 08 mars 2013

DE 8h30 à 17h30 sauf vendredi fin à 17h00

Accueil des enfants de 6 à 11 ans

ENFANT :

Nom : Prénom :
Date de naissance : Lieu :
Adresse :
Code postal : Ville :
Classe : Ecole :

PÈRE :

Nom, prénom :
Adresse :
Code postal : Ville :
Situation professionnelle :
Lieu :
 :
 :

MÈRE :

Nom, prénom :
Adresse :
Code postal : Ville :
Situation professionnelle :
Lieu :
 :
 :

TARIFS :

Cochez les cases correspondantes :

Les 5 jours 75€	Lundi 20€	Mardi 20 €	Mercredi 20€	Jeudi 20€ + 2 tickets de métro	Vendredi 20€

PAIEMENT :

- Par chèque à l'ordre de l'**A.C.E.L de la Trinité**
 En espèces

ASSURANCES :

- Mon enfant est assuré via l'école de la Trinité à la mutuelle Saint Christophe
 Mon enfant n'est pas assuré via l'école de la Trinité à la mutuelle Saint Christophe. MERCI DE FOURNIR UNE ATTESTATION D'ASSURANCE.

J'autorise mon enfant :

- A sortir seul
 A sortir accompagné de :
 A participer à toutes les activités et déplacements organisés par l'accueil de loisirs
- J'autorise à prendre et à diffuser des photos dans le cadre des activités de l'accueil de loisirs
 J'ai rempli la fiche sanitaire de liaison qui accompagne le bulletin d'inscription
 Je fournis 2 tickets de métro pour la sortie du jeudi 07/03
 L'enfant doit impérativement venir avec son pique-nique chaque jour

Fait à le

Signature des parents