

**CIAS DE LA COMMUNAUTE
D'AGGLOMERATION
BAR-LE-DUC SUD MEUSE**

**FICHE D'INSCRIPTION ET AGENDA
DU DISPOSITIF COD'JEUNES**

PERIODE : ETE 2016

NOM (de l'enfant) :

PRENOM (de l'enfant) :

Monsieur ou Madame (Nom et Prénom), représentant légal
de l'enfant,

Téléphone(s) du ou des responsables à joindre en cas d'urgence

 :

 :

Accepte le règlement intérieur du dispositif

Autorise le dispositif Cod'jeunes à diffuser l'image de mon enfant prise dans le cadre des activités sur support photo ou vidéo, pour la promotion des activités et pour une production de copies réservées aux parents.

Autorise la (les) personnes suivantes à prendre l'enfant en charge à l'arrêt de bus ou au centre de loisirs :

Indiquer les coordonnées des personnes concernées (autres que les parents).

Attention, les personnes désignées sont obligatoirement majeures.

.....  :

.....  :








.....  :

.....  :

A G E N D A

NOM ET PRENOM DE L'ENFANT :

DATE DE NAISSANCE DE L'ENFANT :

<u>SESSION DE JUILLET 2016</u>	<u>SESSION D'AOÛT 2016</u>
<p> Semaine du 11 au 15 juillet <input type="checkbox"/></p> <p> Semaine du 18 au 22 juillet <input type="checkbox"/></p> <p> Semaine du 25 au 29 juillet <input type="checkbox"/></p>	<p> Semaine du 1 au 5 août <input type="checkbox"/></p> <p> Semaine du 8 au 12 août <input type="checkbox"/></p> <p> Semaine du 15 au 19 août <input type="checkbox"/></p> <p> Semaine du 22 au 26 août <input type="checkbox"/></p>

Merci de cocher les cases correspondant aux présences prévisionnelles de l'enfant

<p>Indications particulières des parents (à signaler également sur la fiche sanitaire) et régime alimentaire</p>	
---	--

BAR LE DUC, le

Signature du responsable

Ne pas envoyer par courrier

A rapporter au CIAS – 4, Boulevard des Ardennes – BAR LE DUC

Ou par fax 03 29 79 98 80 ou par courriel (numérisé) jeunesse@cias.meusegrandsud.fr