



# FICHE D'INSCRIPTION 2023

## Vacances d'été juillet

**Pôle  
Centre Aéré**

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 2023. J'accepte que mon enfant participe aux animations du pôle ados

### Jours d'ouverture du 10/07/2023 au 28/07/2023

Date d'inscription	Journée	Demi-journée sans repas		Demi-journée avec repas	
		MATIN	AM	MATIN	AM
<b>Lundi 10 juillet</b> <input type="checkbox"/> Kayak (8 ans et plus)           +5€					
<b>Mardi 11 juillet</b> <i>Grand jeu « Koh-Lanta »</i>					
<b>Mercredi 12 juillet</b>					
<b>Jeudi 13 juillet</b> <input type="checkbox"/> Zoo de Champrepus (3 – 7 ans) <input type="checkbox"/> Accrobranches (6 ans et plus)	<b>+ 3€</b>				
<b>Vendredi 14 juillet</b>	<b>Férialé</b>				
<b>Lundi 17 juillet</b> <input type="checkbox"/> Kayak (8 ans et plus)           +5€					
<b>Mardi 18 juillet</b>					
<b>Mercredi 19 juillet</b>					
<b>Jeudi 20 juillet</b>					
<b>Vendredi 21 juillet</b> <input type="checkbox"/> Spectacle du centre					
<b>Lundi 24 juillet</b> <input type="checkbox"/> Kayak (8 ans et plus)           +5€					
<b>Mardi 25 juillet</b>					
<b>Mercredi 26 juillet</b> <i>Grand jeu « Pirates »</i>					
<b>Jeudi 27 juillet</b>					
<b>Vendredi 28 juillet</b> <input type="checkbox"/> Plage Donville les bains	<b>+ 3€</b>				

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