

# FICHE D'INSCRIPTION VACANCES D'HIVER 2021

**Coupon d'inscription à retourner au siège social de l'OC2S avec le règlement pour le LUNDI 08 FEVRIER 2021 au plus tard.**

**Nous ne prendrons pas en compte les inscriptions sans règlement et/ou réservation par courriel.**

**En cas de modification merci de prévenir l'OC2S au 02.33.79.33.76**

Nom des enfants : .....  
Nom des parents ou de la famille d'accueil : .....  
Adresse : .....  
Numéro Tél : .....  
Adresse e-mail : .....  
Numéro d'allocataire : .....  
Quotient familial (seulement pour les familles bénéficiaires de l'aide aux loisirs) : .....

**Merci de remplir un tableau par enfant en indiquant d'une croix les journées où vous désirez inscrire votre/vos enfant(s).**

**Premier enfant :**

Nom : ..... Date de naissance : .....  
Prénom : .....  
L'enfant bénéficie-t-il d'un suivi particulier (allergie, traitement médical, PAI...) : .....

<b>Date</b>	22/02	23/02	24/02	25/02	26/02	01/03	02/03	03/03	04/03	05/03
<b>Inscription</b>										

**Deuxième enfant :**

Nom : ..... Date de naissance : .....  
Prénom : .....  
L'enfant bénéficie-t-il d'un suivi particulier (allergie, traitement médical, PAI...) : .....

<b>Date</b>	22/02	23/02	24/02	25/02	26/02	01/03	02/03	03/03	04/03	05/03
<b>Inscription</b>										

**Troisième enfant :**

Nom : ..... Date de naissance : .....  
Prénom : .....  
L'enfant bénéficie-t-il d'un suivi particulier (allergie, traitement médical, PAI...) : .....

<b>Date</b>	22/02	23/02	24/02	25/02	26/02	01/03	02/03	03/03	04/03	05/03
<b>Inscription</b>										

**En cas de modification sur l'état de santé de votre/ vos enfant(s). Merci de nous le signaler rapidement afin de mettre à jour la fiche sanitaire en cours.**

Je soussigné(e) M ou Mme ..... Responsable légal de : .....

Déclare exacts les renseignements portés sur la dernière fiche sanitaire et autorise le responsable de l'accueil de loisirs à prendre toutes mesures (traitement médical, hospitalisation, intervention chirurgicale) rendues nécessaires par l'état de santé/des enfant(s).

Date :

Signature :