

**RENSEIGNEMENTS SUR L'ENFANT**

NOM : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_  
 Date de naissance : \_\_\_\_\_ Sexe : M  F  Ecole : \_\_\_\_\_  
 Régime alimentaire particulier : Sans porc  Végétarien

Lundi 23/02	M. 24/02	M 25/02	J 26/02	V. 27/02		
Journée	Journée	Journée	Journée	Matin avec repas	AM sans repas	Journée avec repas
Lundi 2/03	M. 3/03	M 4/03	J 5/03	V. 6/03		
Journée	Journée	Journée	Journée	Matin avec repas	AM sans repas	Journée avec repas

**Horaires** : Arrivée 7h30 à 9h00 – Départ : 17h00 à 18h30 - A midi départ-arrivée de 13h00 à 13h30

**Si votre enfant a un PAI en cours, pensez à amener les médicaments.**

**En cas de non-paiement de la facture, l'enfant ne sera pas accueilli au centre  
mais la facture restera due.**

**Toutes les personnes récupérant l'enfant doivent être notées sur la fiche sanitaire et se munir  
d'une pièce d'identité**

**RENSEIGNEMENTS SUR LES PARENTS**

Nom et prénom du père : .....  
 Nom et prénom de la mère : .....  
 Adresse du père : .....  
 Adresse de la mère (si différente) : .....  
 Tél. père travail : ..... Portable : .....  
 Tél. mère travail : ..... Portable : .....

**PERSONNES HABILITEES A RECUPERER L'ENFANT AU CENTRE (AUTRES QUE LES PARENTS)**

Nom prénom ..... Tél : .....  
 Nom prénom ..... Tél : .....  
 Nom prénom ..... Tél : .....

**Attention : Avez-vous lu le paragraphe « Modalités de modification et d'absence » dans le règlement du Centre de Loisirs des vacances ?**

- Je déclare avoir pris connaissance du Règlement du Centre de Loisirs des Vacances.  
 Avez-vous rempli la feuille de **demande de tarif pour 2025-2026** ? Rapprochez-vous du Guichet-Unique.

Fait à Grenade, le ..... 2026 Signature