

**RENSEIGNEMENTS SUR L'ENFANT**

NOM : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Date de naissance : \_\_\_\_\_ Sexe : M  F  Ecole : \_\_\_\_\_

Régime alimentaire particulier : Sans porc  Végétarien

Sieste : Oui  Non

| <b>Lundi 23/02</b> | <b>M. 24/02</b> | <b>M 25/02</b> | <b>J 26/02</b> | <b>V. 27/02</b>  |               |                    |
|--------------------|-----------------|----------------|----------------|------------------|---------------|--------------------|
| Journée            | Journée         | Journée        | Journée        | Matin avec repas | AM sans repas | Journée avec repas |
|                    |                 |                |                |                  |               |                    |

  

| <b>Lundi 2/03</b> | <b>M. 3/03</b> | <b>M 4/03</b> | <b>J 5/03</b> | <b>V. 6/03</b>   |               |                    |
|-------------------|----------------|---------------|---------------|------------------|---------------|--------------------|
| 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

**Email uniquement pour les inscriptions vacances : vacances.grenade@mairie-grenade.fr**

Mairie de Grenade - Av. Lazare Carnot - 31330 GRENADE - Tél : 05 61 37 66 00