



COMMUNAUTE DE COMMUNES BASSIN AUTERIVAIN HAUT GARONNAIS  
SERVICE ENFANCE JEUNESSE LEO LAGRANGE SUD OUEST

Infos Animation : Grépiac 07 81 75 27 88/

[adl.grepiac@leolagrange.org](mailto:adl.grepiac@leolagrange.org)



Date limite d'inscription : **lundi 15 avril**



COMMUNAUTE DE COMMUNES BASSIN AUTERIVAIN HAUT GARONNAIS  
SERVICE ENFANCE JEUNESSE LEO LAGRANGE SUD OUEST

Infos Animation : Grépiac 07 81 75 27 88/

[adl.grepiac@leolagrange.org](mailto:adl.grepiac@leolagrange.org)



Date limite d'inscription : **lundi 15 avril**

### FICHE D'INSCRIPTION CENTRE DE LOISIRS (1 fiche/enfant)

Accueil de loisirs intercommunal :  
**GREPIAC**

Maternelle   
Elémentaire

NOM DE L'ENFANT : .....PRENOM : .....

L'enfant a-t-il un PAI : Oui  Non  Pour les maternelles : Sieste Oui  Non

Période : vacances de printemps (23/04/19 au 03/05/19)

	M	R	AM
23/04/19			
24/04/19			
25/04/19			
26/04/19			
29/04/19			
30/04/19			
02/04/19			
03/04/19			

M : Matin – R : Repas – AM : Après Midi  
Pour la journée, merci de cocher les 3 cases

Je soussigné(e) ....., responsable légal de l'enfant ....., **m'engage à respecter les inscriptions mentionnées ci-dessus.**  
Pour tout ajout, modification ou annulation de réservation d'une journée, **je préviens au plus tard 48H à l'avance, avant 10 heures : [adl.grepiac@leolagrange.org](mailto:adl.grepiac@leolagrange.org).** La validation de l'inscription ne sera effective qu'après validation du dossier sanitaire dûment complété et signé.

Toute absence non prévue/non justifiée sera automatiquement facturée.  
**Attention :** Si l'enfant n'est pas inscrit, le(la) responsable se réserve le droit de ne pas l'accueillir au Centre de Loisirs.

Fait à.....le.....Signature

**A ramener soit sur l'Accueil de Loisirs, à la mairie de Grépiac ou par mail**



### FICHE D'INSCRIPTION CENTRE DE LOISIRS (1 fiche/enfant)

Accueil de loisirs intercommunal :  
**GREPIAC**

Maternelle   
Elémentaire

NOM DE L'ENFANT : .....PRENOM : .....

L'enfant a-t-il un PAI : Oui  Non  Pour les maternelles : Sieste Oui  Non

Période : vacances de printemps (23/04/19 au 03/05/19)

	M	R	AM
23/04/19			
24/04/19			
25/04/19			
26/04/19			
29/04/19			
30/04/19			
02/04/19			
03/04/19			

M : Matin – R : Repas – AM : Après Midi  
Pour la journée, merci de cocher les 3 cases

Je soussigné(e) ....., responsable légal de l'enfant ....., **m'engage à respecter les inscriptions mentionnées ci-dessus.**  
Pour tout ajout, modification ou annulation de réservation d'une journée, **je préviens au plus tard 48h à l'avance, avant 10 heures : [adl.grepiac@leolagrange.org](mailto:adl.grepiac@leolagrange.org).** La validation de l'inscription ne sera effective qu'après validation du dossier sanitaire dûment complété et signé.

Toute absence non prévue/non justifiée sera automatiquement facturée.  
**Attention :** Si l'enfant n'est pas inscrit, le(la) responsable se réserve le droit de ne pas l'accueillir au Centre de Loisirs.

Fait à.....le.....Signature

**A ramener soit sur l'Accueil de Loisirs, à la mairie de Grépiac ou par mail**

