

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

Accueil de loisirs intercommunal : **GRÉPIAC**      Maternelle   
Elémentaire

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

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

**PERIODE : VACANCES D'AUTOMNE 2020 (du 19 au 30/10/2020)**

	M	R	AM		M	R	AM
19/10/2020				26/10/2020			
20/10/2020				27/10/2020			
21/10/2020				28/10/2020			
22/10/2020				29/10/2020			
23/10/2020				30/10/2020			

M : Matin – R : Repas – AM : Après Midi

**DATE LIMITE D'INSCRIPTION : LE 01 OCTOBRE 2020 (places limitées)**

Je soussigné(e) ....., responsable légal de l'enfant  
....., m'engage à respecter les inscriptions mentionnées ci-dessus.

Modification ou annulation de réservation :  
**au plus tard 5 jours à l'avance**  
**avant 10 heures à [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 justifiée par un certificat médical remis à nos services avant fin octobre 2020 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 renvoyer par mail à [adl.grepiac@leolagrange.org](mailto:adl.grepiac@leolagrange.org)**

