

Nom et Prénom de l'ENFANT :

Né(e) le : / /

ACCUEIL POUR LES 3 / 5 ANS **La Clé des Champs** ☐

6 Bd Bellevue - GAP

Inscription en journée ou 1/2 journée avec ou sans le repas

du 7 Juillet au 1er Août		du 4 Août au 29 Août	
lundi 7	☐ M ☐ R ☐ AM	lundi 4	☐ M ☐ R ☐ AM
mardi 8	☐ M ☐ R ☐ AM	mardi 5	☐ M ☐ R ☐ AM
mercredi 9	☐ M ☐ R ☐ AM	mercredi 6	☐ M ☐ R ☐ AM
jeudi 10	☐ M ☐ R ☐ AM	jeudi 7	☐ M ☐ R ☐ AM
vendredi 11	☐ M ☐ R ☐ AM	vendredi 8	☐ M ☐ R ☐ AM
lundi-14 FERIE		lundi 11	☐ M ☐ R ☐ AM
mardi 15	☐ M ☐ R ☐ AM	mardi 12	☐ M ☐ R ☐ AM
mercredi 16	☐ M ☐ R ☐ AM	mercredi 13	☐ M ☐ R ☐ AM
jeudi 17	☐ M ☐ R ☐ AM	jeudi 14	☐ M ☐ R ☐ AM
vendredi 18	☐ M ☐ R ☐ AM	vendredi-15 FERIE	
lundi 21	☐ M ☐ R ☐ AM	lundi 18	☐ M ☐ R ☐ AM
mardi 22	☐ M ☐ R ☐ AM	mardi 19	☐ M ☐ R ☐ AM
mercredi 23	☐ M ☐ R ☐ AM	mercredi 20	☐ M ☐ R ☐ AM
jeudi 24	☐ M ☐ R ☐ AM	jeudi 21	☐ M ☐ R ☐ AM
vendredi 25	☐ M ☐ R ☐ AM	vendredi 22	☐ M ☐ R ☐ AM
lundi 28	☐ M ☐ R ☐ AM	lundi 25	☐ M ☐ R ☐ AM
mardi 29	☐ M ☐ R ☐ AM	mardi 26	☐ M ☐ R ☐ AM
mercredi 30	☐ M ☐ R ☐ AM	mercredi 27	☐ M ☐ R ☐ AM
jeudi 31	☐ M ☐ R ☐ AM	jeudi 28	☐ M ☐ R ☐ AM
vendredi 01	☐ M ☐ R ☐ AM	vendredi 29	☐ M ☐ R ☐ AM

Légende M (matin)
R (repas)
AM (après-midi)

ACCUEIL POUR LES 6 / 12 ANS **Clairville** ☐

Ecole du Stade - GAP

Inscription en journée ou 1/2 journée avec ou sans le repas

7 demi-journées maximum dans la semaine

du 7 Juillet au 1er Août		du 4 Août au 27 Août	
lundi 7	☐ M ☐ R ☐ AM	lundi 4	☐ M ☐ R ☐ AM
mardi 8	☐ M ☐ R ☐ AM	mardi 5	☐ M ☐ R ☐ AM
mercredi 9	☐ M ☐ R ☐ AM	mercredi 6	☐ M ☐ R ☐ AM
jeudi 10	☐ M ☐ R ☐ AM	jeudi 7	☐ M ☐ R ☐ AM
vendredi 11	☐ M ☐ R ☐ AM	vendredi 8	☐ M ☐ R ☐ AM
lundi-14 FERIE		lundi 11	☐ M ☐ R ☐ AM
mardi 15	☐ M ☐ R ☐ AM	mardi 12	☐ M ☐ R ☐ AM
mercredi 16	☐ M ☐ R ☐ AM	mercredi 13	☐ M ☐ R ☐ AM
jeudi 17	☐ M ☐ R ☐ AM	jeudi 14	☐ M ☐ R ☐ AM
vendredi 18	☐ M ☐ R ☐ AM	vendredi-15 FERIE	
lundi 21	☐ M ☐ R ☐ AM	lundi 18	☐ M ☐ R ☐ AM
mardi 22	☐ M ☐ R ☐ AM	mardi 19	☐ M ☐ R ☐ AM
mercredi 23	☐ M ☐ R ☐ AM	mercredi 20	☐ M ☐ R ☐ AM
jeudi 24	☐ M ☐ R ☐ AM	jeudi 21	☐ M ☐ R ☐ AM
vendredi 25	☐ M ☐ R ☐ AM	vendredi 22	☐ M ☐ R ☐ AM
lundi 28	☐ M ☐ R ☐ AM	lundi 25	☐ M ☐ R ☐ AM
mardi 29	☐ M ☐ R ☐ AM	mardi 26	☐ M ☐ R ☐ AM
mercredi 30	☐ M ☐ R ☐ AM	mercredi 27	☐ M ☐ R ☐ AM
jeudi 31	☐ M ☐ R ☐ AM		
vendredi 01	☐ M ☐ R ☐ AM		

Légende M (matin)
R (repas)
AM (après-midi)

AUTORISATION A PARTIR SEUL DE L'ACCUEIL DE LOISIRS

☐ OUI àheures

☐ NON

ACCUEIL POUR LES 6 / 12 ANS **La Clairière** ☐

Charance - GAP

Inscription en journée avec le repas

Formule 5 jours (du lundi au vendredi) **ou**
Formule 4 jours (lundi, mardi, jeudi, vendredi)

Choix du ramassage (lieu identifie pour l'aller et le retour et pour toute la durée du séjour)

☐ Bellevue (école élém.) ☐ Fontfreyne (école élém.) ☐ Porte Colombe (école mater.)

☐ Je souhaite emmener et récupérer mon enfant directement à l'accueil de loisirs "Clairière"

MOIS DE JUILLET **Formule choisie**

Semaine du 07 au 11/07 ☐ 5 jours **ou** ☐ 4 jours

Semaine du 14 au 18/07 ☐ 4 jours **ou** ☐ 3 jours **L 14/07 non facturé (férié)**

Semaine du 21 au 25/07 ☐ 5 jours **ou** ☐ 4 jours

Semaine du 28/07 au 01/08 ☐ 5 jours **ou** ☐ 4 jours

MOIS D'AOUT **Formule choisie**

Semaine du 04 au 08/08 ☐ 5 jours **ou** ☐ 4 jours

Semaine du 11 au 15/08 ☐ 4 jours **ou** ☐ 3 jours **V 15/08 non facturé (férié)**

Semaine du 18 au 22/08 ☐ 5 jours **ou** ☐ 4 jours

Semaine du 25 au 29/08 ☐ 5 jours **ou** ☐ 4 jours

AUTORISATION A PARTIR SEUL LE SOIR DU LIEU DE RAMASSAGE CHOISI

☐ OUI ☐ à l'heure d'arrivée du car ☐ à partir deheures.....

☐ NON

En cas de séparation, concernant le Responsable Légal 2 (Père / Mère) :

☐ **J'autorise** le père / la mère de mon enfant à venir le récupérer au centre et à être contacté(e), si nécessaire.

☐ **Je n'autorise pas** le père / la mère de mon enfant à venir le récupérer au centre et à être contacté(e), si nécessaire.

Fait le : / /

Nom et Prénom du parent :

Signature