



Centre Aéré  
A ZITELLINA  
TOUSSAINT 2020

Madame, Monsieur, Chers Parents,

Les inscriptions au Centre Aéré A Zitellina pour les vacances de la Toussaint 2020 se font en Mairie à compter de ce jour jusqu'au **vendredi 9 octobre 2020 inclus, dernier délai**. Celui-ci débutera le 19 octobre 2020 pour s'achever le vendredi 30 octobre 2020.

Le paiement s'effectuera à la fin de la période.

Votre enfant sera accueilli de 9h00 à 16h30. A votre demande, votre enfant pourra être accueilli à partir de 8h30 et jusqu'à 17h00.

Pour toute inscription à « A ZITELLINA », les factures antérieures doivent **obligatoirement être réglées** ; Les enfants doivent être âgés de 3 ans à 11 ans. Les parents doivent obligatoirement remplir et signer le formulaire d'inscription et le transmettre à la Mairie :

- La notification « Aides aux Temps Libre » de l'année en cours/Attestation de Quotient Familial CAF
- Le carnet de santé de l'enfant
- Le livret de famille
- Un justificatif de domicile

Nous ne sommes pas en mesure d'accepter des inscriptions à la journée de dernières minutes.

Toutes journées réservées feront l'objet d'une facturation sauf sur présentation d'un justificatif médical.

Pour des raisons de sécurité, les parents doivent **obligatoirement** accompagner leur enfant jusqu'à la structure. Le centre « A Zitellina » fermant ses portes à 17h00, aucun enfant ne pourra être gardé plus tard. En cas, de plusieurs retards votre enfant pourra être exclu du centre.

Dans l'attente d'accueillir vos enfants, toute l'équipe vous assure de son dévouement

Le Directeur du Pôle Enfance,  
Monsieur Lucas MARTINEZ PEREZ.



## INSCRIPTION

(MERCI, de remplir lisiblement ce formulaire)

Nom et prénom de l'enfant : .....

Adresse : .....

Date de naissance : ..... Lieu : ..... âge : .....

Allergies/traitements médicaux/coutumes alimentaires : .....

Noms et prénoms des responsables légaux :

1<sup>er</sup> responsable : Nom : ..... Prénom : .....

N° de téléphone : ..... Mail : .....@.....

Noms et prénoms des responsables légaux :

2<sup>ème</sup> responsable : Nom : ..... Prénom : .....

N° de téléphone : ..... Mail : .....@.....

En cas d'accident, j'autorise le directeur du centre à prendre les mesures de secours qui s'imposent :

Oui  Non

J'autorise la diffusion des images ou des enregistrements de mon enfant par la directrice :

Oui  Non

J'autorise mon enfant à participer à tous les déplacements et sorties pédagogiques organisé par « A  
Zitellina »

Oui  Non

**Je souhaite inscrire mon enfant les jours suivants : (cochez les cases souhaitées)**

### OCTOBRE 2020

| L<br>19 | M<br>20 | M<br>21 | J<br>22 | V<br>23 | L<br>26 | M<br>27 | M<br>28 | J<br>29 | V<br>30 |
|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|
|         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |

Personnes autorisées à venir chercher votre enfant : .....

.....

....., le .....

Signature :