



CC Touraine Ouest Val de Loire

Service Petite Enfance
Enfance - Jeunesse

Bientôt les Vacances !

Du lundi 11 au vendredi 22 Février 2019

Inscriptions

Vendredi 18 Janvier
de 16h30 à 19h

ATTENTION

- **Aucune inscription** réceptionnée avant le **Vendredi 18**
- **Priorité** aux inscriptions à la **semaine complète**
- Inscription **sans délais de rétractation**
- Cette Inscription n'est valable que pour ces vacances :
> **Réinscription obligatoire à chaque vacances**



Merci de cocher

les semaines ou jours de présence souhaités **et** l'accueil de loisirs concerné

	S1	S2
Lundi	11	18
Mardi	12	19
Mercredi	13	20
Jeudi	14	21
Vendredi	15	22

La Cabane

Le Castel (Ch. la Vallière)

Le Kiosque (Continvoir)

Mon enfant prendra la navette pour Le CASTEL

• **Aller le matin : Savigné/Lathan > Continvoir**
Accueil à partir de 7h15 - **ATTENTION** Départ navette à 9h

• **Retour le soir : Continvoir > Savigné/Lathan**
Retour à 17h - **Fermeture** de l'accueil de loisirs à **18h30**

Fiche et lieux d'Inscription

Bâtiment de la Com Com
11 Avenue Jean Cauzeret
à Bourgueil

La Cabane

Virginie **BILLAUD** Directrice
06 86 06 20 65
lacabane@cctoival.fr

Locaux de l'accueil de loisirs
Place du Mail
à Continvoir

Le Kiosque

Laëtitia **GALBRUN** Directrice
06 34 27 06 90
lekiosque@cctoival.fr

MSAP (Maison de Services au Public)
21 avenue du Général Leclerc
à Château-la-Vallière

Le Castel

Marie **DELARUE** Directrice
06 22 25 41 54
lecastel@cctoival.fr

Pour avoir la liste des **DOCUMENTS À FOURNIR**, connaître les **TARIFS** et **HORAIRES**,
merci de contacter la directrice de l'accueil de loisirs concerné

INFORMATIONS concernant l'ENFANT :

NOM / Prénom :

Garçon Fille Date de naissance : / / Lieu de naissance :

INFORMATIONS concernant la FAMILLE :

Père Mère Représentant légal NOM / Prénom :

Adresse :

N° de tél. : N° de port. :

Adresse email :

N° Alloc. CAF ou MSA :

Pour les allocataires MSA, merci de joindre vos éventuels bons vacances.

AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné(e)

Père Mère Représentant légal

AUTORISE la direction de l'accueil de loisirs à prendre, le cas échéant, toutes mesures rendues nécessaires par l'état de l'enfant (hospitalisation, traitement médical...).

M'ENGAGE à respecter le règlement intérieur de l'Accueil de Loisirs et à l'expliquer à mon enfant. Règlement intérieur donné à l'inscription ou consultable sur le site Internet de la Communauté de Communes.

AUTORISE OUI NON, la prise de photographies de mon enfant et l'utilisation de celles-ci dans l'ensemble des outils de communication de la Communauté de Communes Touraine Ouest Val de Loire.

AUTORISE l'enfant mentionné à quitter l'accueil de loisirs le soir :

seul, à partir de 17h30 accompagné de :

Fait à

Lu et approuvé Signature

le / /

Communauté de Communes
Touraine Ouest Val de Loire
2 rue des Sablons - 37340 CLERE LES PINS
02 47 97 26 50

Cofinancement / Partenariat

