OFFICE INTERCOMMUNAL JEUNESSE ET SPORTS

Accueil de loisirs Maison de Pays 04370 BEAUVEZER 04.92.83.96.10 oijscontact@gmail.com

	nements famille :		
		nement d'un accueil de loisirs et nous der	
Enfant 1:	NOM NOM		
Enfant 3:	NOM	Prénom Prénom	
	M		
	M		
3. Adresse:			
Téléphone :		Adresse mail	
Si adresse di	fférente pour les deu	ux parents, 2 ^{ème} adresse :	
Toutes les fa Activité prof De la mère :	re CAF: milles en ont un, sau fessionnelle et nom d		
Du pere :			
	avoir pris connaissa	nce du projet pédagogique (consultable s ffice Intercommunal Jeunesse et Sports.	sur le site <u>www.oijs.fr</u>) de l'association et être
D) Inscripti	on annulation		
		gler la totalité de l'activité ou du séjour.	
		l'OIJS, un remboursement de la totalité	sera effectué.
		de la famille plus de 15 jours avant l'acti	
effectué.	·	-	
			ction, le séjour ou l'activité est dû dans sa
totalité sauf	raison médicale sur p	présentation d'un certificat.	
E) Autorisa	tion de sortie		
		u accompagné d'une tierce personne, ie c	donnerai à l'animateur une autorisation de
	ortant les points suiva		
Monsieur ou Madame			e l'enfant
Autorise	O Mon enfant à ren	atrar caul	
Autorise		iner seur,	à venir récupérer mon enfant
	O IVI. Ou IVIIIC		a venii recuperer mon emant
J'autorise 1'C activités org	Office Intercommuna anisées par l'associat		des photos de mon enfant prises pendant les our la promotion des activités de l'association
G) Déchara	e repas accueil de lo	nisirs	
		oisirs lité sanitaire de la réalisation du pique-ni	que qui sera fourni pour mon enfant
		ner aux points ci-dessous :	que qui sera rourm pour mon emane.
	paré le jour même de	-	
			nettant de conserver le repas à une température
		respecter la chaîne du froid.	-FPotation
	_	es au contact alimentaire, au nom de l'en	fant.
		servation doivent être respectées.	
		•	cuite, pâté en boîte, légumes crus, épluchés et
	s, fruits, saucisson se		