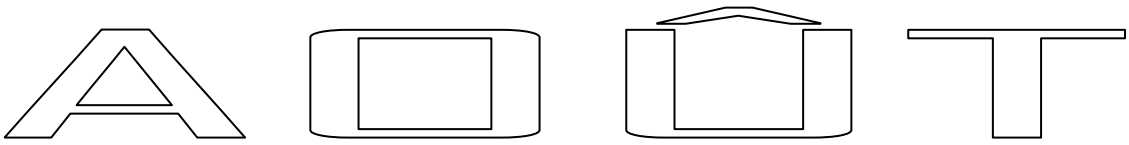
VILLE DE BRIONNE

# Fiche d'inscription Vacances scolaires 2020-2021

**Nom de l'enfant : ---------- Prénom : ---------- Né(e) le : ----------**

**Age :** **Classe :** **Ecole Pergaud ou Ecole Brassens**



**☐ 1ère semaine 2021**

☐ lundi 02 ☐ mardi 03 ☐ mercredi 04 ☐ jeudi 05 ☐ vendredi 06

**☐ Camping 2 nuits soit lundi mardi ou mercredi jeudi pour les moins de 6 ans**

**(Entourer les jours que vous souhaitez)**

**☐ 2ème semaine 2021**

☐ lundi 09 ☐ mardi 10 ☐ mercredi 11 ☐ jeudi 12 ☐ vendredi 13

**☐ Camping « Base de Loisirs 6-10 ans »**

**☐ 3ème semaine 2021**

☐ lundi 16 ☐ mardi 17 ☐ mercredi 18 ☐ jeudi 19 ☐ vendredi 20

**☐ Camping « Base de Loisirs Brionne 11-14 ans »**

**☐ 4ème semaine 2021**

☐ lundi 23 ☐ mardi 24 ☐ mercredi 25 ☐ jeudi 26 ☐ vendredi 27

**☐ Camping « Base de Loisirs Brionne 6-10 ans »**

**☐ 5ème semaine 2021**

☐ lundi 30 ☐ mardi 31 ☐ mercredi 01

→

Journée ☐ **ou** matin avec départ à 11 H 30 ☐ **ou** Après-midi à partir de 13 H 30 ☐

**Utiliserez-vous la garderie ? *:***

- ✓ le matin : (7h à 8h30) ☐ NON ☐ OUI à partir de quelle heure ?.....
- ✓ le soir : (17h à 18h30) ☐ NON ☐ OUI

**Repart-il seul ?** ☐ NON ☐ OUI **Si non,** avec qui .....

Je soussigné (e) .....responsable légal de l'enfant,

1. ☐ **Autorise** ☐ **n'autorise pas**, l'utilisation et la diffusion des photographies où figure mon enfant pour illustrer des articles, prises au cours des activités de ce séjour (court métrage, spectacle, pub…)
2. Déclare exacts les renseignements portés sur la fiche individuelle/fiche sanitaire enfant
3. ☐ **Autorise** ☐ **n'autorise pas** le responsable du séjour à prendre, le cas échéant, toutes les mesures (traitement médical, hospitalisation, intervention chirurgicale) rendues nécessaires par l'état de l'enfant.
4. ☐ **Autorise** ☐ **n'autorise pas** le responsable du séjour, à reprendre en charge, mon enfant après son admission à l'hôpital.

Date : ☐☐/☐☐/☐☐ Signature :