



FICHE D'INSCRIPTION ADOS du Castillonnais

Vacances d'hiver du 12/02/24 au 23/02/24



Madame, Monsieur,

Votre enfant va pouvoir être accueilli **selon les plages horaires choisies**.

De pouvoir suivre le parcours de chaque enfant au jour le jour, les accueils vont fonctionner sur la base de **la préinscription obligatoire**

Nous vous tiendrons informés des changements. Merci de votre compréhension.

Accueil du matin 7h30-9h15	Accueil ou Départ avant le repas : 11h45 – 12h15	Accueil ou départ après le repas : 13h45 – 14h00	Départ en fin de journée : 17h00 – 18h00
-------------------------------	---	---	---

Merci de remplir cette fiche d'inscription et de nous la renvoyer avant le : **Jeudi 25 Janvier**

Par mail : enfance-jeunesse.castillonnais@couserans-pyrenees.fr

IMPORTANT :

- Sans être inscrit votre enfant ne pourra pas être accepté,
- La désinscription exceptionnelle ou l'inscription exceptionnelle est acceptée jusqu'au Mardi de la semaine précédente.
- Aucune inscription ou désinscription ne sera acceptée par téléphone, **(uniquement par mail ou fiche d'inscription)**
- En cas d'absence pour raison médicale, sur présentation d'un certificat médical dans les 48h, l'inscription ne sera pas facturée. **Toute absence non justifiée sous 48h sera facturée.**

Enfant (Nom Prénom) : _____ Date de naissance : _____

École fréquentée : _____ Classe 2023/2024 : _____

INSCRIPTION : Merci de cocher les cases où votre enfant sera présent

	Matin	Midi	Après-midi
12/02/24			
13/02/24			
14/02/24	<input type="checkbox"/> Journée entière aux skis avec Pique-nique Famille		
15/02/24	<input type="checkbox"/> Journée entière à Bethmale avec Pique-nique Famille		
16/02/24	<input type="checkbox"/> Journée entière à Cazères avec repas à la charge des familles		

	Matin	Midi	Après-midi
19/02/24			
20/02/24			
21/02/24	<input type="checkbox"/> Journée entière aux skis avec Pique-nique Famille		
22/02/24			
23/02/24			

Pour les jours de ski, merci de préciser les informations suivantes :

Niveau de ski/Snow : Débutant Moyen Confirmé

Sport pratiqués : Ski Snow

Avez-vous votre matériel de ski : Chaussure Oui Non

Casque Oui Non

Ski/Snow Oui Non

Pour ceux n'ayant pas le matériel:

Pointure :Taille : Poids :Tour de Tête :

→ Tourner SVP

Pour les jours à la neige (ski, luge), merci de prendre votre pique-nique froid, vêtements de neige (gant-lunette-combinaison) / vêtements de rechange / crème solaire, stick à lèvres.

Responsable de l'enfant NOM Prénom : _____

Adresse : _____

Tel : _____ Mail : _____

Fait le : Signature

Partie Réservee à l'administration : Vérification des pièces du dossier :

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Dossier Famille | <input type="checkbox"/> PAI |
| <input type="checkbox"/> Fiche Sanitaire | <input type="checkbox"/> Certificat Non Contre-indication Sport |
| <input type="checkbox"/> Vaccins | <input type="checkbox"/> Attestation d'Aisance Aquatique |
| <input type="checkbox"/> Attestation d'assurance | |

