


Centre de loisirs du SIVOM de la Communauté du Béthunois
**Attestation Obligatoire à transmettre au Service Jeunesse lors de
chaque inscription**

L'enfant (nom et prénom) _____ s'est inscrit sur la commune de (ville) _____

Age : _____

|  | Matin | | Soir | |
|--|--|---|--|---|
| | Demande d'accueil échelonné sur le centre (si oui, préciser l'heure) | Lieu de ramassage (préciser la commune) | Demande d'accueil échelonné (si oui, préciser l'heure) | Lieu de ramassage (préciser la commune) |
| Lundi 26 avril 2021 | | | | |
| Mardi 27 avril 2021 | | | | |
| Mercredi 28 avril 2021 | | | | |
| Jeudi 29 avril 2021 | | | | |
| Vendredi 30 avril 2021 | | | | |
| | | | | |
| Lundi 3 mai 2021 | | | | |
| Mardi 4 mai 2021 | | | | |
| Mercredi 5 mai 2021 | | | | |
| Jeudi 6 mai 2021 | | | | |
| Vendredi 7 mai 2021 | | | | |

Un accueil échelonné est prévu dès 7h30 sur le centre de loisirs. Le soir, un accueil sera également proposé jusque 18h30.

Merci de cocher les cases correspondantes

- Je certifie que les données inscrites sur le dossier d'inscription sont à jour
- Je certifie que les vaccins de mon enfant sont à jour
- Je certifie que mon enfant se rendra directement sur le centre de loisirs et n'utilisera pas le service de transport.

Signature obligatoire :