



Adhérent à la Fédération des Centres Sociaux de la Nièvre

AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné(e), ... (père, mère, gd parent, tuteur),
de l'enfant déclare inscrire mon enfant à :
ACM AUTOMNE 2026 et l'autorise à participer à toutes les activités proposées dans le cadre du
séjour, sauf avis médical.

Préciser :

Merci de cocher les jours de présence prévus pour octobre :

L'inscription ne sera prise en compte qu'accompagnée du chèque d'acompte de 50%

Jours	Lun 19	Mar 20	Mer 21	Jeu 22	Ven 23	Lun 26	Mar 27	Mer 28	Jeu 29	Ven 30	Nombre de jours	TOTAL Acompte
Présences											/10	

En cas d'annulation, merci de prévenir 48 heures à l'avance avant 10h pour éviter la facturation de la journée

Accueil de loisirs : ☐ CLAMECY ☐ COULANGES SUR YONNE

Possibilité de venir en demi-journée ou la journée

Journée ☐ oui ☐ non

Si ½ journée ☐ avec repas ☐ sans repas ☐ matin ☐ après-midi

☐ Maternel ☐ enfant -4ans ☐ de 4 ans à -6 ans ☐ +6 ans ☐ Primaire

☐ Adhésion familiale au tarif de 12€ (1 seule fois par an)

Personnes autorisées à venir récupérer votre enfant à l'accueil de loisirs (nom, prénom, n° de téléphone, lien
de parenté) :

.....
.....
.....

Fait à, le

Signature du responsable de l'enfant