



ACCUEIL DE LOISIRS INTERCOMMUNAL 3-12 ANS

DOSSIER D'INSCRIPTION MERCREDIS 2025

Pour la période du 08 janvier au 02 juillet 2025

Nom-Prénom enfant : _____

Date de naissance : ____/____/____ Age : _____ Fille Garçon

Régime alimentaire : Aucun Sans porc Allergie (PAI) :

Groupe : Ilot 3-4 ans Petite passerelle 5 ans 1/2 MCL 6-10 ans Passerelle CM2 - 6° - 5°

Votre enfant est-il scolarisé le mercredi matin ? Oui Non

Ecole de _____ Est-il à récupérer le midi à l'école ? Oui Non

Lieu de transport retour (si besoin) : Lésigny Coussay les Bois Leigné les Bois

Chenevelles Pleumartin St Pierre Maillé Vicq S. Gartempe

Autre (si déjà validé MCL) : _____

RESPONSABLE LEGAL :

Nom-Prénom : _____

Adresse : _____

Code postal : _____ Ville : _____

Téléphone : ____/____/____/____/____ Mail : _____

CAF MSA Autre Quotient familial : _____ N° Allocataire : _____

DOCS à fournir :

Dossier d'inscription rempli et signé

Fiche sanitaire à jour avec copie des vaccinations (voir avec l'accueil si nécessaire)

Adhésion MCL (si ce n'est pas déjà fait)

Pour la 1^{ère} venue et pour les 3/4 ans : document

« mes P'tites habitudes »

Paiement à l'inscription (possible en plusieurs fois)

RESERVE à la MCL :

Réception : Accueil Mail

Date de saisie : ____/____/____

Saisi par : _____

PERIODE 3 : Du mercredi 07 mai au 02 juillet 2025

	Acc. matin (avant 8h30)	Matin	Repas	A-midi	Acc. soir (après 18h)	Transp. matin	Transport école	Transp. soir
07 mai								
14 mai								
21 mai								
28 mai								
04 juin								
11 juin								
18 juin								
25 juin								
02 juillet								
TOTAL								

Je, soussigné(e)....., certifie avoir lu et accepter le règlement intérieur disponible à l'accueil de la MCL et demander une inscription pour mon enfant aux dates demandées dans ce document.

Fait à, le

Signature

