

Grille d'inscription Hiver 2025

Nom :

Prénom :

Age : Classe :

Jours	Matin avec repas	Journée avec repas	Après-midi avec repas
24/02/2025			
25/02/2025			
26/02/2025			
27/02/2025			
28/02/2025			
03/03/2025			
04/03/2025			
05/03/2025			
06/03/2025			
07/03/2025			

SORTIES (Obligatoires par groupe)

Moyens/grands (CP, CE1, CE2, CM1, CM2 et +):

Mercredi 26/02/2025 Tarif : 1 €

Grand Jeu à l'espace Saint Louis à Saintes

Départ : 9h30 - Retour prévu : 17h30

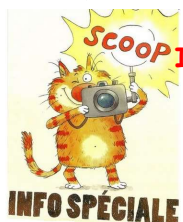
Petits (maternels) :

Mercredi 05/03/2025 Tarif : 1 €

Médiathèque Louis Aragon à Saintes + Jardin

Public (en fonction du temps)

Départ : 9h30 - Retour prévu : 17h30



Intervention d'un détective privé pour le groupe des Moyens grands le mercredi 05/03 (gratuit)



En raison d'un fort taux de demandes d'inscription, nous vous demandons de bien vouloir déposer vos documents, à l'accueil des Aventuriers, le plus rapidement possible. Nous vous rappelons que l'accueil ne peut accueillir que 60 enfants.

Vous en remerciant

Toute inscription sera prise en compte si le document ci-joint est remis en main propre à un animateur, à la direction des Aventuriers ou par mail.



Ouverture 7h30

Arrivée maximum **9h25**

Accueil demi-journée avec repas :

- matinée : départ 13 h15/13h45

- après-midi : arrivée 11h30/ 12 h

Départ minimum 16 h

Fermeture 19h00

FICHE D'INSCRIPTION

Je soussigné (e)

Mme. M.

Inscrit mon enfant :

Je m'engage à respecter la grille d'inscription que j'ai remplie et à prévenir l'ACM « Les Aventuriers » dans les meilleurs délais en cas de modification.

Je suis conscient(e) que pour respecter la législation et les taux d'encadrement, il est possible que l'équipe d'animation soit obligée de refuser une inscription imprévue et surnuméraire.

De même, toute inscription annulée moins de 1 semaine avant la date prévue de présence sera facturée (sauf avec justificatif médical). Voir règlement intérieur.

Attention, toute inscription à une sortie aura la journée obligatoirement facturée en cas d'annulation (sauf justificatif médical).

J'inscris mon enfant pour :

Nombre de jours :

Nombre de 1/2 journée :

Signature

Cadre réservé à l'administration

Remis à :

le : heure :



La CAF 17, la CDA et la MSA participent au financement de ce lieu d'accueil