

## ACCUEIL DE LOISIRS DE SAINTE-SEVERE SUR INDRE

### Vacances de la Toussaint – du 21 au 25 octobre 2024

Je soussigné(e), (nom et prénom du représentant légal de l'(ou des) enfant(s)).....

Adresse : .....

Téléphone : .....

Représentant légal du ou des enfant(s) (nom et prénom) .....

Né(e)s le .....

- Suis intéressé(e) par l'accueil de loisirs pendant les vacances de la Toussaint, du 21 au 25 octobre 2024.
  
- Et m'engage :
  - à laisser mon ou mes enfant(s) de 9h à 17h à l'accueil de loisirs qui se déroulera dans la salle multi-activités du lundi 21 octobre au vendredi 25 octobre 2024 (5 jours),
  - A remettre chaque matin aux animateurs le panier déjeuner de mon ou mes enfant(s),
  - A signaler toute absence dès le matin aux animateurs,
  - A fournir l'attestation de la CAF justifiant de mon quotient familial (sauf si celle-ci a déjà été remise pour l'accueil de loisirs du mercredi).
  - **A fournir des mouchoirs jetables et une bouteille d'eau avec le nom de mon et mes enfant(s),**
  - **Surveiller l'apparition de symptôme avec une prise de température quotidienne avant qu'il(s) ne vienne(nt) au centre aéré (la température doit être inférieure à 37,8°C).**

Fait à ..... Le .....

Signature

**Bulletin à retourner avant le 11 octobre 2024**

à l'école ou à la garderie de Sainte-Sévère sur Indre :

Courriel : [alsh.garderie.stesevere@orange.fr](mailto:alsh.garderie.stesevere@orange.fr)