



ALSH 2012

ACCUEIL DE LOISIRS sans HEBERGEMENT CDC Saint savin

ALSH - FICHE d'inscription bus – service de ramassage

1 fiche à compléter par enfant

Je soussigné(e) *Monsieur Madame* :
Demeurant à

Souhaite inscrire mon enfant : NOM : PRENOM :

Au service de ramassage de bus mis en place par la Communauté de Communes du canton de Saint Savin - il utilisera le / les circuit(s) suivant(s) :

Circuit N°1 : Donnezac – ALSH St Christoly de Blaye – ALSH St Yzan de soudiac

Circuit N°2 : St Vivien– ALSH St Yzan de soudiac – ALSH St Christoly de Blaye

Circuit N°3 : Laruscade – ALSH St Yzan de soudiac – ALSH St Christoly de Blaye (uniquement pour les mercredi).

Circuit N°4 : Laruscade – ALSH Marcenais – ALSH St Yzan de Soudiac : (uniquement durant les vacances de Février, Pâques, Eté et Toussaint).

Pour les mercredis, les enfants devront prendre le bus N°3, qui emprunte le même itinéraire.

Circuit N°5 : Cavignac – ALSH Marcenais (uniquement pour les vacances) – pour les 7 /14 ans.

DEPLACEMENT DE L'ENFANT

Personnes habilitées à venir chercher l'enfant autre que les parents à l'arrêt de bus : **(majeures obligatoire pour ALSH maternel)**

Nom : Tél :

Nom : Tél :

Nom : Tél :

Autorisation de retour seul au domicile familial après dépôt à l'arrêt de bus : **(ALSH Primaires uniquement)**

Oui

Non

* Les enfants non récupérés aux arrêts de bus aux horaires prévus seront amenés à l' ALSH de Saint Yzan de Soudiac où les parents devront venir les chercher.

Je déclare avoir pris connaissance des modalités de fonctionnement du service de ramassage et de mes responsabilités.

Fait à Le/...../.....

Signature (obligatoire) des responsables :

Père,

Mère,