



Paroisse Cellettes, Contres, Les Montils

22 rue de l'église 41120 Cellettes

02 54 70 47 20

PATRONAGE Dominique Savio

Bulletin d'inscription

Du 26 au 30 août 2024

Cour-Cheverny, salle des fêtes, avenue des Anciens d'AFN

Notre projet : Le Patronage Dominique Savio a pour objectif de permettre aux enfants de vivre un temps de vacances dans une ambiance familiale et chrétienne, en leur faisant vivre des activités variées et adaptées à leur âge. L'équipe d'encadrement est composée d'un directeur et d'animateurs qualifiés (bénévoles, grands jeunes et prêtres de la paroisse).

Nom de l'enfant :	Ecole :
Prénom de l'enfant :	Classe :
Sexe : <input type="checkbox"/> Féminin <input type="checkbox"/> Masculin	Date de naissance : <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Nage-t-il : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	Brevet Natation : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non

- Médecin traitant (+ coordonnées) :
- Autorisation d'intervention médicale : Oui Non
- Assurance responsabilité civile extra-scolaire (**fournir une attestation**) : Nom : n° de police :

Personnes à prévenir en cas d'accident + Téléphone :	Personnes habilitées à récupérer l'enfant + Téléphone :

Mail@.....

PERE :		
Nom :	Prénom :	Né le:
Adresse :		
Code postal : <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Ville :	
Tél. Domicile : <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Tél. Professionnel : <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
Tél. Portable : <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		
N° de sécu : <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Clé : <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Centre de sécu :		
Employeur : Profession :		

MERE :		
Nom :	Prénom :	Née le:
Adresse :		
Code postal : <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Ville :	
Tél. Domicile : <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Tél. Professionnel : <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
Tél. Portable : <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		
N° de sécu : <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Clé : <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Centre de sécu :		
Employeur : Profession :		

Observations (Régime particulier, ...) :

- Directeur : Don Antoine Storez, téléphone : 06 78 72 25 86 – domsavio41@gmail.com
- Horaires : de 9h00-18h00.
- Tranche d'âges des enfants accueillis : 6/11ans
- Participation :

Durée de l'inscription	Participation pour un enfant	Participation pour deux enfants et plus
A la semaine (du 26 au 30/08/24)	35 €	30 € / enfant
A la journée	8 €	6 € / enfant

- Paiement : à régler au dépôt de l'inscription par chèque à l'ordre de « Amicale Dominique Savio » ou espèces.
- Déjeuner : pique-nique fourni par les familles (prévoir le nécessaire en cas d'allergie). Possibilité de réchauffer au micro-onde.
- Dossiers d'inscriptions à remettre au presbytère de Cellettes au 22 rue de l'église 41120 Cellettes.