**Vacances de juillet 2024**

Nom et Prénom de l’enfant : ………………….   
Classe (2023 - 2024) : …………………. École fréquentée (2023-2024) : ………………….  
Tél. ………………….   
Adresse e-mail : ………………….  
Régime alimentaire :  Sans Porc  Sans viande  PAI  Autre : ………………….

*Veuillez cocher vos choix dans le tableau ci-dessous. Clôture des réservations le* ***14 Juin 2024 à 20 h.*** *Retournez votre réservation par mail à :*[***contact.boriebru@perigueux.fr***](mailto:contact.boriebru@perigueux.fr)***.***

*Après cette date (liste d’attente) Ajout & réservation possibles en fonction des disponibilités par mail à* [***contact.boriebru@perigueux.fr***](mailto:contact.boriebru@perigueux.fr)***.*** *Toute annulation doit être signalée par mail au plus tard le mardi matin de la semaine précédente. Toute absence non justifiée sera facturée. Ajout possible jusqu’à 12 h la veille en fonction des places disponibles.*

*Attention !!! Pour les vacances nous accueillons vos enfants jusqu’à* ***8H30*** *à Maurice Albe et Clos Chassaing et jusqu’à* ***9H*** *à Borie Bru.*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Lundi**  **8/07** | **Mardi**  **9/07** | **Mercredi 10/07** | **Jeudi**  **11/07** | **Vendredi**  **12/07** | **Lundi**  **15/07** | **Mardi**  **16/07** | **Mercredi**  **17/07** | **Jeudi**  **18/07** | **Vendredi**  **19/07** |
| Journée |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Matin avec repas |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Matin sans repas |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Après-midi sans repas  (à partir de la grande section) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Lundi**  **22/07** | **Mardi**  **23/07** | **Mercredi 24/07** | **Jeudi**  **25/07** | **Vendredi**  **26/07** | **Lundi**  **29/07** | **Mardi**  **30/07** | **Mercredi**  **31/07** | **Jeudi**  **01/08** | **Vendredi**  **02/08** |
| Journée |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Matin avec repas |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Matin sans repas |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Après-midi sans repas  (à partir de la grande section) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**Accueil   
et navettes >**

**Matin / Soir choix unique**

Clos-Chassaing de 7 h30 à 8 h30  
 Ecole Maurice Albe (de 7 h 30 à 8 h30  
 Borie-Bru (de 7 h 30 à 9 h00

Retour de 17 h 30 à 18 h 30

Retour de 17 h 45 à 18 h 30   
Retour de 17 h à 18 h 30

**AUTORISATION PARENTALE**

Je soussigné(e) ……………………………………………....…. responsable légal, autorise mon enfant :

à participer aux activités programmées par l’accueil de loisirs Borie Bru (Une information famille sera diffusée pour les sorties)

à participer à l’activité baignade (Munir vote enfant d’une serviette, d’un maillot de bain, d’une casquette ou chapeau, de crème solaire)

Particularité baignade : -------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Enfant NAGEUR

Enfant NON NAGEUR

Pour respecter les droits de votre enfant, nous vous demandons l’autorisation d’utiliser son image sur nos supports de communication. Ces photos ou vidéos feront l’objet d’un usage exclusivement pédagogique afin de valoriser la dynamique d’accueil de nos espaces d’animation. Nous nous engageons à ce que cette image ne porte pas préjudice à l’intégrité de votre enfant et vous rappelons que vous pouvez consulter

à tout moment nos supports de diffusion et demander le retrait en cas de désaccord. Les modes de diffusion vous seront communiqués avant chaque parution (exposition in situ, site internet, réseaux sociaux, presse locale…). Merci de cocher et signer ci-dessous :

autorise la Ville de Périgueux à prendre des photos / vidéos et à les utiliser à des fins pédagogiques  
 n’autorise pas la Ville de Périgueux à utiliser l’image de mon enfant  
 autorise la Ville de Périgueux à effectuer un traitement informatique des données personnelles de cette fiche de collecte aux seules fins de la bonne exécution du service, conformément au Règlement Général de Protection des Données (RGPD).

Fait à …………………. , le …………………. **Signature ou nom et prénom**