

CENTRE AERE

2025/2026

RENSEIGNEMENTS

Nom de l'enfant :

Prénom :

Age et date de naissance :

Lieu de naissance :

Nom, prénom des parents

(Ou personne responsable)

.....

.....

Facture au nom de :

Adresse :

Code postal : Ville :

Téléphone(s) domicile :

Téléphone(s) portable(s) :

Téléphone(s) travail(s) :

Email(s) :

NUMERO DE CAF (Obligatoire) :

VACCINATIONS (joindre la photocopie des vaccins)

Date du dernier rappel DTP (Diphthérite, Tétanos, Poliomyélite) :

TRAITEMENTS, ALLERGIES, CONTRE-INDICATION, REGIME, REMARQUES :

.....

DROIT A L'IMAGE (cochez si vous n'autorisez pas)

Je n'autorise pas l'île de loisirs de Buthiers à photographier ou filmer, sans contrepartie financière, mon enfant, et à diffuser l'image de mon enfant sur des supports comme des affiches papiers, des sites internet pour la promotion du centre aér de l'île de loisirs de Buthiers.

Nom de la ou les personne(s) autorisée(s) à récupérer mon enfant (indiquer un numéro de téléphone si possible)

.....



**De septembre
2025 à août
2026**

À partir de 4 ans

CALENDRIERS (Cocher/entourer les dates retenues)

Mercredis	03/09/25	10/09/25	17/09/25	24/09/25	01/10/25	08/10/25	15/10/25			
Toussaint	20/10/25	21/10/25	22/10/25	23/10/25	24/10/25	27/10/25	28/10/25	29/10/25	30/10/25	31/10/25
Mercredis	05/11/25	12/11/25	19/11/25	26/11/25	03/12/25	10/12/25	17/12/25			
	07/01/26	14/01/26	21/01/26	28/01/26	04/02/26	11/02/26	18/02/26			
Hiver	23/02/26	24/02/26	25/02/26	26/02/26	27/02/26	02/03/26	03/03/26	04/03/26	05/03/26	06/03/26
Mercredis	11/03/26	18/03/26	25/03/26	01/04/26	08/04/26	15/04/26				
Printemps	20/04/26	21/04/26	22/04/26	23/04/26	24/04/26	27/04/26	28/04/26	29/04/26	30/04/26	01/05/26
Mercredis	06/05/26	13/05/26	20/05/26	27/05/26	03/06/26	10/06/26	17/06/26	24/06/26	01/07/26	

		L	M	M	J	V
Juillet	Du 06/07/26 au 10/07/26					
	Du 13/07/26 au 17/07/26		■			
	Du 20/07/26 au 24/07/26					
	Du 27/07/26 au 31/07/26					
Août	Du 03/08/26 au 07/08/26					
	Du 10/08/26 au 14/08/26					
	Du 17/08/26 au 21/08/26					
	Du 24/08/26 au 28/08/26					

+ 31/08/2026 selon planning scolaire officiel

Je soussigné(e), responsable de l'enfant, déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche et autorise les responsables de l'Île de loisirs à prendre le cas échéant, toutes mesures (traitement médical, hospitalisation, intervention chirurgicale) rendues nécessaires par l'état de l'enfant, et autorise l'enfant à participer à toutes les activités de l'Île de loisirs de Buthiers.

J'ai lu le règlement intérieur du centre aéré (cf. site internet -> Clubs/Centre -> centre de loisirs) et joint les documents :

Fiche remplie **Vaccins** **Assurance** **Avis d'imposition.**

Nom et prénom (de la personne responsable) :

Date : Signature :

Île de Loisirs de Buthiers

73 rue des roches 77760 BUTHIERS
Tel : 01 64 24 12 87 - Fax : 01 64 24 15 79
contact@buthiers.ilede Loisirs.fr
www.buthiers.ilede Loisirs.fr

