

Fiche d'inscription

1/1

Nom du représentant légal :

- Nom/Prénom de l'enfant :
- Nom/Prénom de l'enfant :
- Nom/Prénom de l'enfant :

Âge :

Âge :

Âge :

Numéro de téléphone :

Mail :

Adresse :

Code postal :

Ville :

Numéro d'allocataire Caf ;

École de rattachement :

Je souhaite bénéficier du ramassage : Oui Non

Si oui, quel arrêt et commune :

Matin

Soir

Matin ET soir

J'inscris mon/mes enfants au Centre de loisirs de :

Merci de cocher la(les) case(s) souhaitée(s)

vacances d'hiver	18/02	19/02	20/02	21/02	22/02	25/02	26/02	27/02	28/02	01/03
Journée avec repas										
Journée sans repas										
½ journée avec repas										
½ journée sans repas										

