

Fiche d'inscription

1/2

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 : Sauxillanges



Fiche d'inscription

2/2

Vacances d'Été

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

Juillet	8/07	9/07	10/07	11/07	12/07	15/08	16/07	17/07	18/07	19/07
Journée avec repas										
Journée sans repas										
1/2 journée avec repas										
1/2 journée sans repas										

Juillet	22/07	23/07	24/07	25/07	26/07	29/07	30/07	31/07	1/08	2/08
Journée avec repas										
Journée sans repas										
1/2 journée avec repas										
1/2 journée sans repas										

Août	5/08	6/08	7/08	8/08	9/08	12/08	13/08	14/08	16/08
Journée avec repas									
Journée sans repas									
1/2 journée avec repas									
1/2 journée sans repas									

Août	19/08	20/08	21/08	22/08	23/08
Journée avec repas					
Journée sans repas					
1/2 journée avec repas					
1/2 journée sans repas					

