

Bulletin d'inscription Centre de Loisirs AFR PULNOY

	Nom	Prénom	Sexe	Age	Date de naissance	Ecole fréquentée	Classe
1 ^{er} enfant							
2 ^{ème} enfant							
3 ^{ème} enfant							
4 ^{ème} enfant							

Date du/des séjour(s) : du : au : // du : au :
 du : au : // du : au :

Adresse de facturation :

N° tél : Adresse mail :

N° CAF (7 chiffres) :

Organisme versant les prestations familiales (hors aide au logement) : CAF 54 Autre Préciser :

Nom, Prénom de l'allocataire CAF :

Nom des grands-parents Pulnéens si l'enfant n'habite pas à PULNOY :

Adresse :

Désirez-vous ?

- Le repas du midi OUI NON
- Régime alimentaire de l'enfant OUI NON
- Sans viande, sans porc, sans poisson, ... merci de préciser :
- Allergies alimentaires OUI NON merci de préciser :
- La garderie Matin Soir Matin et Soir
- Une facture OUI NON

Possédez-vous ?

- La carte AFR de l'année en cours OUI NON
- Aides aux temps libres CAF QF OUI NON

Copie de la notice des droits (OBLIGATOIRE)

Fait à : le :

Partie réservée au gestionnaire

REGLEMENT

	Montant des chèques	Date des prélèvements
- Carte AFR :		
- Séjour seul :	1er :	
- Séjour et repas :	2ème :	
- Repas supplémentaire :	3ème :	
- Garderie :		
- Frais de dossier :		
TOTAL :	TOTAL :	