

INSCRIPTION ACCUEIL DE LOISIRS

Inscription à la semaine

Toussaint – Noël/Nouvel An – Hiver – Printemps

PARENTS

Nom : Prénom Portable

Nom : Prénom Portable

Adresse :

Mail :

Nom de l'allocataire N°CAF :

Quotient Familial : / attestation obligatoire si inf. à 800€

ENFANTS

Nom : Prénom Né(e) le

Nom : Prénom Né(e) le

Nom : Prénom Né(e) le

Période (s) –

Semaine du Au

Semaine du Au

Garderie (forfait 8 €/semaine) : Matin ☐ Soir ☐ Matin et Soir ☐

Carte Familles Rurales : **Oui** ☐ CLSH ☐ Quand - ou Activité ☐ Quand / **Non** ☐

Aides aux Vacances (ATL) : Oui ☐ (attestation obligatoire) Non ☐

Facture Acquittée : Oui ☐ Non ☐

Fait à le
Signature des parents