

BULLETIN D'INSCRIPTION ACCUEIL DE LOISIRS MERCREDIS SEPTEMBRE/OCTOBRE 2017

NR	
R	
NE	
E	

« Je soussigné (e) M ou Mme »
Père ou mère ou autre lien de parenté (.....) :

Adresse/Ville					
N° téléphone					
Régime	CAF <input type="checkbox"/>	MSA <input type="checkbox"/>	Autre <input type="checkbox"/>	Quotient familial	

... Inscris à l'accueil de loisirs de La Chaussée Saint Victor :

Maternel <input type="checkbox"/>	Primaire <input type="checkbox"/>			
Nom de l'enfant		Prénom de l'enfant		
Date de naissance de l'enfant				

... je désire une **FACTURE** pour cette période :

Oui <input type="checkbox"/> (à retirer au bureau de direction à la fin du mois uniquement)	Non <input type="checkbox"/>
---	------------------------------

... j'inscris mon enfant à l'**ACCOMPAGNEMENT SPORTIF**

Sport :	Horaire :	<input type="checkbox"/> J'ai pris en compte et signé la charte de l'accompagnement sportif.
------------------	--------------------	--

Date et Signature :

Inscriptions possibles sur les 2 mois uniquement pour les habitants de la commune. Pour les inscriptions au mois il sera nécessaire de remplir 2 bulletins.

MOIS	DATE	Repas	Après-midi	Garderie du soir
SEPTEMBRE 2017	6	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	13	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	20	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	27	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
OCTOBRE 2017	04	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	11	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	18	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Le bulletin est à déposer **UNIQUEMENT** au bureau de direction ou dans les boîtes aux lettres de l'Accueil de loisirs. Le règlement doit être joint avec ce bulletin, avant le séjour et à l'ordre du TRESOR PUBLIC.

BULLETIN D'INSCRIPTION ACCUEIL DE LOISIRS MERCREDIS SEPTEMBRE/OCTOBRE 2017

NR	
R	
NE	
E	

« Je soussigné (e) M ou Mme »
Père ou mère ou autre lien de parenté (.....) :

Adresse/Ville					
N° téléphone					
Régime	CAF <input type="checkbox"/>	MSA <input type="checkbox"/>	Autre <input type="checkbox"/>	Quotient familial	

... Inscris à l'accueil de loisirs de La Chaussée Saint Victor :

Maternel <input type="checkbox"/>	Primaire <input type="checkbox"/>			
Nom de l'enfant		Prénom de l'enfant		
Date de naissance de l'enfant				

... je désire une **FACTURE** pour cette période :

Oui <input type="checkbox"/> (à retirer au bureau de direction à la fin du mois uniquement)	Non <input type="checkbox"/>
---	------------------------------

... j'inscris mon enfant à l'**ACCOMPAGNEMENT SPORTIF**

Sport :	Horaire :	<input type="checkbox"/> J'ai pris en compte et signé la charte de l'accompagnement sportif.
------------------	--------------------	--

Date et Signature :

Inscriptions possibles sur les 2 mois uniquement pour les habitants de la commune. Pour les inscriptions au mois il sera nécessaire de remplir 2 bulletins.

MOIS	DATE	Repas	Après-midi	Garderie du soir
SEPTEMBRE 2017	6	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	13	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	20	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	27	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
OCTOBRE 2017	04	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	11	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	18	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Le bulletin est à déposer **UNIQUEMENT** au bureau de direction ou dans les boîtes aux lettres de l'Accueil de loisirs. Le règlement doit être joint avec ce bulletin, avant le séjour et à l'ordre du TRESOR PUBLIC.