

Je soussigné (e) M ou Mme

Adresse / ville :

Numéro de téléphone :

J'autorise la commune de La Chaussée Saint-Victor à photographier ou filmer mon enfant et à utiliser son image dans les supports d'information et de communication oui non

Régime	CAF <input type="checkbox"/>	MSA <input type="checkbox"/>	Autre <input type="checkbox"/>	Quotient familial	
--------	------------------------------	------------------------------	--------------------------------	-------------------	--

J'autorise la municipalité à consulter mon quotient via mon compte partenaire CAF

Nom de l'enfant		Date de Naissance
Prénom de l'enfant	

Je désire une **FACTURE** :

<input type="checkbox"/> Pour chaque bulletin	<input type="checkbox"/> Pour le trimestre	<input type="checkbox"/> A l'année	Non <input type="checkbox"/>
---	--	------------------------------------	------------------------------

J'INSCRIS MON ENFANT:

Inscriptions possibles sur les 2 mois uniquement pour les habitants de la commune

6-13 ANS

AVRIL	5	12	
Matin			
Repas			
AM			TOTAL
Sous TOTAL			

J'inscris mon enfant à l'ACCOMPAGNEMENT SPORTIF

Date et signature

6-13 ANS

THEME Jeux TV
AVRIL 2023

DATE	MATIN	APRES - MIDI
5	Local jeunes Prépa-inter-ville Créer ton invention	Grands jeux Fort Boyard Créer ton invention
12	Grands jeux Inter-ville Jeux libres	Jeux extérieurs Grands jeux « les 50 »

