

NR	
R	
NE	
E	

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

3-5 ANS

MARS	1	8	15	22	29	
Matin						
Repas						
AM						TOTAL
Sous-total						

J'inscris mon enfant à l'**ACCOMPAGNEMENT SPORTIF**

Date et signature

3-5 ANS

THEME Le monde imaginaire
MARS 2023

DATE	MATIN	APRES - MIDI
1	Décors portes Bandeaux indiens Licornes Cuisine : Cake-pomme	Jeux de société Motricité Arc-en-ciel
8	Créé ton château Masque dragons Motricité Dragons carton sirènes	Dragons décors Baguettes fées Photophores fées Chapeaux de fées
15	Grands jeux	Baguettes de fées Ma création personnalisée Suspension dragons Bibliothèque
22	Ailes de fées Trolles de carton Motricité Tête licorne Play-mais Cuisine : Cake chèvre, miel et noix	Jeux de ballons Serre-têtes fleurs Masques licorne dragons
29	Portes de fées Dragons articulés Sirènes Motricité Montres à l'encre	Film « là-haut »

