

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
Et sur le site Facebook de la mairie

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

Octobre	4	11	18	
Matin				
Repas				
AM				TOTAL
Sous-TOTAL				

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

(Sous réserve des places disponibles)

Date et signature

3-5 ANS

THEME Halloween
OCTOBRE 2023

DATE	MATIN	APRES - MIDI
4	Citrouilles papier Petits monstres carton Mains citrouille Masque calavera	Jeu Halloween Coloriages magique Play maïs
11	Chapeau sorcière Araignée assiette Motricité	Fresque fantôme Sorcière grabouilla Peinture Halloween
18	Sac à bonbons Ma sorcière bien aimée Cuisine : gâteau citrouille	Bal costumés (déguisements, danse, maquillage...)

