

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

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

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

<b>Nom de l'enfant</b>		Date de Naissance .....
<b>Prénom de l'enfant</b>		

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**

<b>MARS</b>	<b>13</b>	<b>20</b>	<b>27</b>	
<b>Matin</b>				
<b>Repas</b>				
<b>AM</b>				<b>TOTAL</b>
<b>Sous-total</b>				

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

(Sous réserve des places disponibles) **SPORT :**

**HORAIRE :**

Date et signature

**6-13 ANS**

**Thème : Variété**

**MARS 2024**

<b>DATE</b>	<b>MATIN</b>	<b>APRES - MIDI</b>
<b>13</b>	Crêpes Gymnase	Déco étoiles Colombe colorée Char carnaval
<b>20</b>	Préparation carnaval Gymnase Local jeune	Marsupilami Choix de l'enfant Slim
<b>27</b>	Gymnase Tableau scotch Préparation chasse aux œufs	Grand jeux sportifs Tri du centre Plastique fou

