



INSCRIPTION EN ACCUEIL DE LOISIRS ETE 2022

NOM de l'enfant :

PRENOM de l'enfant :

Date de naissance :

Noms et adresse des parents :

Tél ::

Mail : (pour facturation)

Tél Professionnel :

Informations familles :

CAF : n° allocataire _____

MSA des deux sèvres : **Apporter la photocopie** signée du bon d'aide aux loisirs et aux vacances tranche MSA.....

Autres régimes : lequel _____

Avez-vous pris connaissance du règlement intérieur : oui non

M matin MR matin repas AM après-midi AMR après-midi repas JSR journée sans repas J journée

JUILLET	M	MR	AM	AMR	JSR	J
Mercr 6						
Jeudi 7						
Vendr 8						
Lundi 11						
NUITEE	OUI	<input type="checkbox"/>		NON	<input type="checkbox"/>	
Mardi 12						
Mercr 13						
Jeudi 14						
Vendr 15						
Lundi 18						
Mardi 19						
Mercr 20						
Jeudi 21						
Vendr 22						
Lundi 25						
Mardi 26						
Mercr 27						
Jeudi 28						
Vendr 29						

AOUT	M	MR	AM	AMR	JSR	J
Lundi 15						
Mardi 16						
Merc 17						
Jeudi 18						
Vendr 19						
Lundi 22						
Mardi 23						
Merc 24						
Jeudi 25						
Vendr 26						
Lundi 29						
Mardi 30						
Merc 31						