



INSCRIPTION EN ACCUEIL DE LOISIRS ETE 2023

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 _____

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 5						
Jeudi 6						
Vendr 7						
Lundi 10						
Mardi 11						
Mercr 12						
Jeudi 13						
Vendr 14						
Lundi 17						
Mardi 18						
Mercr 19						
Jeudi 20						
NUITEE	OUI	<input type="checkbox"/>		NON	<input type="checkbox"/>	
Vendr 21						
Lundi 24						
Mardi 25						
Mercr 26						
Jeudi 27						
Vendr 28						

AOUT	M	MR	AM	AMR	JSR	J
Merc 16						
Jeudi 17						
Vendr 18						
Lundi 21						
Mardi 22						
Merc 23						
Jeudi 24						
Vendr 25						
Lundi 28						
Mardi 29						
Merc 30						
Jeudi 31						
Vendr 1						