

Fiche d'inscription

Accueil de loisirs des mercredis 2016-2017

Enfant(s) :

NOM	Prénom	Date de naissance

Lieu d'accueil :

Anglure

Conflans sur Seine

Sauvage

		OUI	NON
1^{er} trimestre 2016	Mercredi 7 septembre		
	Mercredi 14 septembre		
	Mercredi 21 septembre		
	Mercredi 28 septembre		
	Mercredi 5 octobre		
	Mercredi 12 octobre		
	Mercredi 19 octobre		
	Mercredi 9 novembre		
	Mercredi 16 novembre		
	Mercredi 23 novembre		
	Mercredi 30 novembre		
	Mercredi 7 décembre		
	Mercredi 14 décembre		
	Tous les mercredis		

Responsable légal :

Nom : Prénom :

Adresse :

Tél. domicile : Tél. portable :

Tél. travail :

N° allocataire : Quotient familial :

Justificatif CAF ou MSA obligatoire

En cas d'urgence personne à contacter (autre que les parents) :

Nom – Prénom :

Téléphone :

Personne autorisée à venir chercher votre (vos) enfant(s) :

Nom-Prénom : Lien :

Déclare avoir pris connaissance du règlement intérieur des services scolaires/périscolaires et accepte le fonctionnement des différents services proposés par la C.C.P.A.

Signature du responsable légal