



Réservation ALSH Intercommunal

(complémentaire au dossier d'inscription 2013)

AUTOMNE 2013

Je soussigné(e) Nom et prénom du responsable légal :

Adresse :



En cas d'urgence :/...../...../...../..... /...../...../...../.....

- Désire inscrire mon enfant : **Nom -Prénom :**

Né(e) le :

Au centre de loisirs de:

Aux dates suivantes (cocher les cases):

	journée	repas		journée	repas
Lundi 21 Octobre			Lundi 28 Octobre		
Mardi 22 Octobre			Mardi 29 Octobre		
Mercredi 23 Octobre			Mercredi 30 Octobre		
Jeudi 24 Octobre			Jeudi 31 Octobre		
Vendredi 25 Octobre			Vendredi 1 Novembre	Férié	Férié

-J'autorise les personnes suivantes à venir chercher mon (ou mes) enfant(s):

Nom, prénom, téléphone:

.....
.....

Votre enfant suit-il un traitement médical au cours des vacances.

OUI NON (rayer la mention inutile)

Si OUI merci de préciser

.....

Fait à le

Signature :

**POUR TOUT RENSEIGNEMENT VOUS POUVEZ
CONTACTER :**
LE COORDONNATEUR JEUNESSE DE LA
COMMUNAUTÉ DE COMMUNES :
TONY GUIBOUT : 06.23.31.25.93 ou la
Directrice Marianne Sueur:06.24.69.10.28

Partie réservée à l'Administration

CAF 80 MSA Autre :

QF :

Prix journée :

Nbre de jours :

Total : + **Cantine :** 2,90x..... =

Total enfant :

Règlement : Chèque Espèce



Réservation ALSH Intercommunal

(complémentaire au dossier d'inscription 2013)

AUTOMNE 2013

Je soussigné(e) Nom et prénom du responsable légal :

Adresse :



En cas d'urgence :/...../...../...../..... /...../...../...../.....

- Désire inscrire mon enfant : **Nom -Prénom :**

Né(e) le :

Au centre de loisirs de:

Aux dates suivantes (cocher les cases):

	journée	repas		journée	repas
Lundi 21 Octobre			Lundi 28 Octobre		
Mardi 22 Octobre			Mardi 29 Octobre		
Mercredi 23 Octobre			Mercredi 30 Octobre		
Jeudi 24 Octobre			Jeudi 31 Octobre		
Vendredi 25 Octobre			Vendredi 1 Novembre	Férié	Férié

-J'autorise les personnes suivantes à venir chercher mon (ou mes) enfant(s):

Nom, prénom, téléphone:

.....
.....

Votre enfant suit-il un traitement médical au cours des vacances.

OUI NON (rayer la mention inutile)

Si OUI merci de préciser

.....

Fait à le

Signature :

**POUR TOUT RENSEIGNEMENT VOUS POUVEZ
CONTACTER :**
LE COORDONNATEUR JEUNESSE DE LA
COMMUNAUTÉ DE COMMUNES :
TONY GUIBOUT : 06.23.31.25.93 ou la
Directrice Marianne Sueur:06.24.69.10.28

Partie réservée à l'Administration

CAF 80 MSA Autre :

QF :

Prix journée :

Nbre de jours :

Total : + Cantine : 2,90x..... =

Total enfant :

Règlement : Chèque Espèce