



# FICHE D'INSCRIPTION ACCUEIL DE LOISIRS HIVER 2024

Cadre réservé à l'administration

Nom - Prénom	Parent 1	Parent 2	NOM DE L'ALLOCATAIRE		Règlement
			N°	Chèques	
Adresse			CAF		
Téléphone			MSA	CB	
Téléphone du travail			Aide au temps libre (Justificatif à fournir)   €/jour		Chèques Vacances
Employeur					
Profession					

NOM Prénom	Premier enfant	date de naissance	Cantine	Garderie
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<b>du 26/02 AU 01/03</b>	

NOM Prénom	Deuxième enfant	date de naissance	Cantine	Garderie
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<b>du 26/02 AU 01/03</b>	

NOM Prénom	Troisième enfant	date de naissance	Cantine	Garderie
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<b>du 26/02 AU 01/03</b>	

Je reconnais avoir pris connaissance des modalités de fonctionnement au centre de loisirs.

signature