



Accueil de Loisirs de Tollevast mercredis janvier-février 2019



FICHE D'INSCRIPTION POUR UN ENFANT

NOM ET PRENOM DE L'ENFANT : DATE DE NAISSANCE ET AGE :

NOM ET PRENOM DU CHEF DE FAMILLE :

Adresse complète : N° rue (lieu-dit) :

Code Postal : Commune :

N° de téléphone domicile :

N° de téléphone portable

N° téléphone travail mère : N° téléphone travail père :

ALLOCATAIRE :

CAF MSA AUTRES

CARTE LOISIRS A CARTE LOISIRS B

REGIME GENERAL

N° Allocataire :

Cochez d'une croix dans les cases correspondantes

ACCUEIL	09/01	16/01	23/01	30/01	06/02
Journée repas					
$\frac{1}{2}$ journée matin sans repas					
$\frac{1}{2}$ journée apres-midi sans repas					
$\frac{1}{2}$ journée matin repas					
$\frac{1}{2}$ journée après-midi repas					

À, le 2019

SIGNATURE :