



ACCUEIL DE LOISIRS DE TOLLEVAST AOUT

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° téléphone travail père :

N° de téléphone portable : N° téléphone travail mère :

ALLOCATAIRE :

CAF MSA AUTRES

.....

CARTE LOISIRS A CARTE LOISIRS B

REGIME GENERAL

FONCTIONNAIRE

N° Allocataire :

N° de sécurité sociale

POUR LES SORTIES LES ENFANTS INSCRITS REGULIEREMENT SERONT PRIORITAIRES

Cochez d'une croix les cases correspondantes

| ACCUEIL | 21/08 | 22/08 | 23/08 | 24/08 | 25/08 | 28/08 | 29/08 | 30/08 | 31/08 | 01/09 |
|---------------------------------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|
| Journée avec repas | | | | | | | | | | |
| ½ journée matin sans repas | | | | | | | | | | |
| ½ journée après-midi sans repas | | | | | | | | | | |
| ½ journée matin repas | | | | | | | | | | |
| ½ journée après-midi repas | | | | | | | | | | |

À, le

SIGNATURE :