



ACCUEIL DE LOISIRS DE TOLLEVAST VACANCES

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

Cochez d'une croix les cases correspondantes

| ACCUEIL | 10/03 | 17/03 | 24/03 | 20/05 | 31/03 | 07/04 | 14/04 | 21/04 |
|---|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|
| Journée avec repas | | | | | | | | |
| $\frac{1}{2}$ journée matin sans repas | | | | | | | | |
| $\frac{1}{2}$ journée après-midi sans repas | | | | | | | | |
| $\frac{1}{2}$ journée matin repas | | | | | | | | |
| $\frac{1}{2}$ journée après-midi repas | | | | | | | | |

DATE :

SIGNATURE :

À, le

SIGNATURE :