



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	01/09	08/09	15/09	22/09	29/09	05/10	13/10	20/10
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 :