



## 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	8 juil.	9 juil.	10 juil.	11 juil.	12 juil.	15 juil.	16 juil.	17 juil.	18 juil.	19 juil.	22 juil.	23 juil.	24 juil.	25 juil.	26 juil.
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															

À ....., le .....

SIGNATURE :