



# 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	21/10	22/10	23/10	24/10	25/10	28/10	29/11	30/11	31/11	01/11
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 :