

Pour les inscriptions, vous pouvez nous retourner le formulaire soit à la Mairie ou soit au CLSH, en découpant le coupon ci-dessous au plus tard le 06 Novembre 2017.

Ce bulletin est nominatif par enfant et n'oubliez pas de préciser le nom de l'activité choisie

Rappel

Si votre enfant n'a pas fréquenté le centre au vacances précédentes, nous vous invitons à nous retourner les documents ci-dessous:

- Copie de l'attestation d'assurance pour l'année scolaire 2017/2018
- Photocopie des vaccinations du carnet de santé de l'enfant
- Pensez à réclamer en Mairie la nouvelle fiche sanitaire Com. d'Agglo. si vous ne l'avez pas déjà remplie pour l'été 2017

Toute inscription ou annulation doit être faite dans un délai de huit jours avant l'activité, sinon elle sera facturée (exceptées les absences pour maladie sur présentation d'un certificat médical de l'enfant).

[Veuillez nous fournir le Quotient familial de la CAF SI NON FACTURATION PLEIN TARIF](#)

BULLETIN D'INSCRIPTION

NOM PRENOM

moins de 6 ans

entourer l'âge de l'enfant, merci

DATE DE NAISSANCE

plus de 6 ans

JOUR	DATE	HEURE ARRIVEE	ACTIVITE APRES MIDI	HEURE DEPART
MERCREDI	08/11/2017			
MERCREDI	15/11/2017			
MERCREDI	22/11/2017			
MERCREDI	29/11/2017			
MERCREDI	06/12/2017			
MERCREDI	13/12/2017			
MERCREDI	20/12/2017			

Date et signature

Pour les inscriptions, vous pouvez nous retourner le formulaire soit à la Mairie ou soit au CLSH, en découpant le coupon ci-dessous au plus tard le 06 Novembre 2017.

Ce bulletin est nominatif par enfant et n'oubliez pas de préciser le nom de l'activité choisie

Rappel

Si votre enfant n'a pas fréquenté le centre au vacances précédentes, nous vous invitons à nous retourner les documents ci-dessous:

- Copie de l'attestation d'assurance pour l'année scolaire 2017/2018
- Photocopie des vaccinations du carnet de santé de l'enfant
- Pensez à réclamer en Mairie la nouvelle fiche sanitaire Com. d'Agglo. si vous ne l'avez pas déjà remplie pour l'été 2017

Toute inscription ou annulation doit être faite dans un délai de huit jours avant l'activité, sinon elle sera facturée (exceptées les absences pour maladie sur présentation d'un certificat médical de l'enfant).

[Veuillez nous fournir le Quotient familial de la CAF SI NON FACTURATION PLEIN TARIF](#)

BULLETIN D'INSCRIPTION

NOM PRENOM

moins de 6 ans

entourer l'âge de l'enfant, merci

DATE DE NAISSANCE

plus de 6 ans

JOUR	DATE	HEURE ARRIVEE	ACTIVITE APRES MIDI	HEURE DEPART
MERCREDI	08/11/2017			
MERCREDI	15/11/2017			
MERCREDI	22/11/2017			
MERCREDI	29/11/2017			
MERCREDI	06/12/2017			
MERCREDI	13/12/2017			
MERCREDI	20/12/2017			

Date et signature