

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 08 janvier 2018.

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	10/01/2018			
MERCREDI	17/01/2018			
MERCREDI	24/01/2018			
MERCREDI	31/01/2018			
MERCREDI	07/02/2018			
MERCREDI	14/02/2018			
MERCREDI	21/02/2018			

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 08 janvier 2018.

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	10/01/2018			
MERCREDI	17/01/2018			
MERCREDI	24/01/2018			
MERCREDI	31/01/2018			
MERCREDI	07/02/2018			
MERCREDI	14/02/2018			
MERCREDI	21/02/2018			

Date et signature