



ACCUEIL DE LOISIRS DE FÉROLLES

DOSSIER D'INSCRIPTION



ENFANT

NOM : _____ Prénom : _____
 Sexe : Masculin Féminin
 Date de naissance : _____ Lieu de naissance : _____
 L'enfant vit chez :
 ses deux parents son père sa mère en alternance

RESPONSABLES LÉGAUX

MÈRE
 NOM : _____ Prénom : _____
 Adresse : _____
 Code postal : _____ Ville : _____
 ☎ fixe : _____ portable : _____
 @ : _____

PÈRE
 NOM : _____ Prénom : _____
 Adresse : _____
 Code postal : _____ Ville : _____
 ☎ fixe : _____ portable : _____
 @ : _____

AUTRE (préciser)
 NOM : _____ Prénom : _____
 ORGANISME : _____ Lien avec l'enfant : _____
 Adresse : _____
 Code postal : _____ Ville : _____
 ☎ fixe : _____ portable : _____
 @ : _____

INSCRIPTION À L'ACCUEIL DE LOISIRS : cocher la ou les case(s) correspondante(s) Inscription à la journée possible, minimum 3 jours – Chèque à l'ordre de : Trésor Public

	Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi	Montant à régler
Vacances d'hiver : du 26 février au 2 mars	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>				
Vacances de printemps : du 26 avril au 27 avril				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
: du 30 avril au 4 mai	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
Vacances d'été : semaine 1 : du 09 au 13 juillet	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>				
Semaine 2 : du 16 au 20 juillet	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>				
Semaine 3 : du 23 au 27 juillet	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>				
Semaine 4 : du 30 juillet au 3 août	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>				
TOTAL						<input type="text"/>

Allocataire : CAF MSA AUCUN
 N° d'allocataire : _____
 Quotient familial (fournir une attestation) : _____

Date et signature du ou des parents : _____