



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'été : semaine 1 : du 08 au 12 juillet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
Semaine 2 : du 15 au 19 juillet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
Semaine 3 : du 22 au 26 juillet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
Semaine 4 : du 29 juillet au 2 août	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
					TOTAL	<input type="text"/>

Allocataire : CAF MSA AUCUN Date et signature du ou des parents : _____
 N° d'allocataire : _____
 Quotient familial (fournir une attestation) : _____