



Inscription ALSH

VACANCES NOËL 2018

ENFANTS	3-6 ANS	6-11 ANS
NOM/PRENOM DE L'ENFANT:		
NOM/PRENOM DE L'ENFANT:		
NOM/PRENOM DE L'ENFANT:		
NOM/PRENOM DE L'ENFANT:		
TEL FIXE:/...../...../...../..... TEL PORT:/...../...../...../.....		
MAIL:@.....		

COCHER LES DATES SOUHAITEES

VACANCES NOËL	26-déc	27-déc	28-déc	
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

si vous avez besoin d'un mode d'accueil pour la semaine du 1er janvier 2019 la structure de Sauveterre peut accueillir votre (vos) enfant(s) renseignement auprès de la direction

SIGNATURE PARENT:

réservé à la direction			
aiga	<input type="checkbox"/>	ordi	<input type="checkbox"/>

DATE:

CONFIRMATION RESERVATION RESERVÉ À LA DIRECTION

RENSEIGNEMENTS/ ANNULATIONS (1 semaine à l'avance) /ABSENCES (joindre motif) :
g.sardant@cdc-entre2mers.fr 05.56.23.79.79 ou 06.07.22.48.11
alsh.targon@cdc-entre2mers.fr

NOM/PRENOM DE L'ENFANT:

VACANCES NOËL	26-déc	27-déc	28-déc	
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	



LA : liste d'attente X:journée validée

Signature de la direction :

Documents manquants au dossier : ° DOSSIER COMPLET

° fiche inscription ° attestaion sécurité sociale

° assurance extra scolaire ° vaccins (DTP + ROR)

° attestation QF CAF/MSA