

Inscription JUILLET 2019

MES ENFANTS

3/5 ANS

6/11 ANS

Nom/Prénom:né le/...../.....

Nom/Prénom:né le/...../.....

Nom/Prénom:né le/...../.....

COCHER LA STRUCTURE SOUHAITEE

Mauriac

Coirac

Sauveterre

Targon

Frontenac

TEL FIXE:/...../...../...../..... TEL PORT:/...../...../...../.....

MAIL:@.....

COCHER LES DATES SOUHAITEES

SEMAINE 1	08-juil	09-juil	10-juil	11-juil	12-juil
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
SEMAINE 2	15-juil	16-juil	17-juil	18-juil	19-juil
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
SEMAINE 3	22-juil	23-juil	24-juil	25-juil	26-juil
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
SEMAINE 4	29-juil	30-juil	31-juil	01-août	02-août
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Semaine 4: COIRAC FERME
Ouverture d'un accueil à Mournens de
7h30 à 9h et de 17h à 18h30
Transfert en bus sur Sauveterre,

SIGNATURE PARENT:

Remarque:

DATE:

CONFIRMATION RESERVATION

RESERVE À LA DIRECTION

RENSEIGNEMENTS/ ANNULATIONS (48 heures à l'avance)

ABSENCES (joindre JUSTIFICATIF) :

alsh.sauveterrois@cdc-entre2mers.fr

entre2mers.fr 06-10-42-65-97 ou 06-33-71-22-11

alsh.targon@cdc-entre2mers.fr 06-07-22-48-11 ou 06 07 22 53 01

SEMAINE 1	08-juil	09-juil	10-juil	11-juil	12-juil
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
SEMAINE 2	15-juil	16-juil	17-juil	18-juil	19-juil
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
SEMAINE 3	22-juil	23-juil	24-juil	25-juil	26-juil
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
SEMAINE 4	29-juil	30-juil	31-juil	01-août	02-août
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>



LA : liste d'attente

X: journée validée

Signature:

Documents manquants au dossier:

DOSSIER COMPLET

fiche d'inscription

attestation sécu

assurance extra-scolaire

vaccins



Inscription AOUT 2019

MES ENFANTS

3/5 ANS

6/11 ANS

Nom/Prénom:né le/...../.....

Nom/Prénom:né le/...../.....

Nom/Prénom:né le/...../.....

COCHER LA STRUCTURE SOUHAITEE

Mauriac (uniquement du 26 au 30 aout)

Sauveterre (uniquement du 05 au 23 aout)

Targon

Frontenac

TEL FIXE:/...../...../...../..... TEL PORT:/...../...../...../.....
MAIL:@.....

COCHER LES DATES SOUHAITEES

SEMAINE 5	05-août	06-août	07-août	08-août	09-août
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
SEMAINE 6	12-août	13-août	14-août	15-août	16-août
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	FERMÉ	FERMÉ
SEMAINE 7	19-août	20-août	21-août	22-août	23-août
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
SEMAINE 8	26-août	27-août	28-août	29-août	30-août
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

SIGNATURE PARENT:

Remarque:

DATE:

CONFIRMATION RESERVATION

RESERVE À LA DIRECTION

RENSEIGNEMENTS/ ANNULATIONS (48 heures à l'avance)

ABSENCES (joindre JUSTIFICATIF) :

alsh.sauveterrois@cdc-entre2mers.fr 06-10-42-65-97 ou 06-33-71-22-11

alsh.targon@cdc-entre2mers.fr 06-07-22-48-11 ou 06 07 22 53 01

SEMAINE 5	05-août	06-août	07-août	08-août	09-août
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
SEMAINE 6	12-août	13-août	14-août	15-août	16-août
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	FERMÉ	FERMÉ
SEMAINE 7	19-août	20-août	21-août	22-août	23-août
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
SEMAINE 8	26-août	27-août	28-août	29-août	30-août
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>



LA : liste d'attente

X: journée validée

Signature:

Documents manquants au dossier:

DOSSIER COMPLET

fiche d'inscription

attestation sécu

assurance extra-scolaire

vaccins



Inscription ALSH

séjours été 2019

ENFANTS

6-9ans
CP-CE1-CE2
2012-2010

9-12ans
CM1-CM2
2009-2007

NOM/PRENOM DE L'ENFANT:

NOM/PRENOM DE L'ENFANT:

NOM/PRENOM DE L'ENFANT:

NOM/PRENOM DE L'ENFANT:

STRUCTURE

alsh CDC Rurales de l'Entre 2 Mers

Un acompte de 30% sera demandé lors de l'inscription

TEL FIXE:/...../...../...../..... TEL

PORT:/...../...../...../.....

MAIL:@.....

COCHER LES DATES SOUHAITEES

séjour court 6-9 ans
du 10 au 12 juillet

séjour long 9-11 ans
du 15 au 20 juillet

séjour long 6-9 ans
du 22 au 26 juillet

séjour court 9-11 ans
du 31/07 au 2/08

Signature des
parents

réservé à la direction

DATE:

mail

ordi

aiga

CONFIRMATION RESERVATION

LES CONFIRMATIONS DE RÉSERVATION SE FERONT UNIQUEMENT PAR MAIL MERCI DE RENSEIGNER VOTRE ADRESSE MAIL CI-DESSUS

RENSEIGNEMENTS/ ANNULATIONS (**1 semaine à l'avance**) /ABSENCES (joindre motif) :

Pour Targon

g.sardant@cdc-entre2mers.fr ou alsh.targon@cdc-entre2mers.fr

05.56.23.79.79 ou 06.07.22.48.11 ou 06.07.22.53.01

Pour Sauveterre

alsh.sauveterrois@cdc-entre2mers

06.33.71.22.11

