



## ACCUEIL DE LOISIRS DE TOLLEVAST VACANCES

### FICHE D'INSCRIPTION POUR UN ENFANT

NOM ET PRENOM DE L'ENFANT : .....

DATE DE NAISSANCE ET AGE : .....

NOM ET PRENOM DU CHEF DE FAMILLE : .....

Adresse complète : N° rue (lieu-dit) : .....

Code Postal : ..... Commune : .....

N° de téléphone domicile : ..... N° téléphone travail père : .....

N° de téléphone portable : ..... N° téléphone travail mère : .....

#### ALLOCATAIRE :

CAF  MSA  AUTRES

.....  
CARTE LOISIRS A  CARTE LOISIRS B

REGIME GENERAL

FONCTIONNAIRE

N° Allocataire : .....

N° de sécurité sociale .....

### Cochez d'une croix les cases correspondantes

ACCUEIL	8/07	11/07	12/07	13/07	18/07	19/07	20/07	21/07	22/07	25/07	26/07	27/07	28/07	29/07
Journée avec repas														
½ journée matin sans repas														
½ journée après-midi sans repas														
½ journée matin repas														
½ journée après-midi repas														

À ....., le .....

SIGNATURE :



## ACCUEIL DE LOISIRS DE TOLLEVAST VACANCES

### FICHE D'INSCRIPTION POUR UN ENFANT

NOM ET PRENOM DE L'ENFANT : .....

DATE DE NAISSANCE ET AGE : .....

NOM ET PRENOM DU CHEF DE FAMILLE : .....

Adresse complète : N° rue (lieu-dit) : .....

Code Postal : ..... Commune : .....

N° de téléphone domicile : ..... N° téléphone travail père : .....

N° de téléphone portable : ..... N° téléphone travail mère : .....

#### ALLOCATAIRE :

CAF  MSA  AUTRES

.....  
CARTE LOISIRS A  CARTE LOISIRS B

REGIME GENERAL

FONCTIONNAIRE

N° Allocataire : .....

N° de sécurité sociale .....

### Cochez d'une croix les cases correspondantes

ACCUEIL	22/08	23/08	24/08	25/08	26/08	29/08	30/08	31/08
Journée avec repas								
$\frac{1}{2}$ journée matin sans repas								
$\frac{1}{2}$ journée après-midi sans repas								
$\frac{1}{2}$ journée matin repas								
$\frac{1}{2}$ journée après-midi repas								

À ....., le .....

SIGNATURE :