



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	10/07	11/07	12/07	13/07	17/07	18/07	19/07	20/07	21/07	24/07	25/07	26/07	27/07	28/07
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	21/08	22/08	23/08	24/08	25/08	28/08	29/08	30/08	31/08	01/09
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 :