



## 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	10/01	17/01	24/01	31/01	07/02	14/02	21/02
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							

DATE :

SIGNATURE :

À ....., le .....

SIGNATURE :