

L'ENFANT :

Nom/Prénom :

.....

Ecole :

.....

Classe 2020/2021 :



LES PARENTS :

Mère : Nom/Prénom

.....


Tél :

Père : Nom/Prénom

.....

Tél :

Régime Allocataire : CAF MSA Autre QF1 (0 à 536€) QF2 (de 537€ à 970€) QF3 (+ de 970€) Hors Clarensac
 (Veuillez cocher les cases correspondantes à votre régime et quotient)

	SEPTEMBRE				OCTOBRE				NOVEMBRE				DECEMBRE		
	Matin + repas	Repas + Après-Midi	Journée		Matin + repas	Repas + Après-Midi	Journée		Matin + repas	Repas + Après-Midi	Journée		Matin + repas	Repas + Après-Midi	Journée
2 Sept				7 Oct				4 Nov				2 Déc			
9 Sept				14 Oct				11 Nov				9 Déc			
16 Sept								18 Nov				16 Déc			
23 Sept								25 Nov							
30 Sept															

Ce document est à remettre en mairie. Pour les conditions d'inscription et d'annulation, il est impératif de vous reporter au règlement intérieur du centre de loisirs, consultable sur le site internet de la Mairie de Clarensac ou sur la structure ALSH. Toute inscription à l'Accueil de Loisirs est due (sauf en cas de maladie et sur présentation d'un certificat médical).

Date :

SIGNATURE