

FICHE D'INSCRIPTION ALSH VACANCES TOUSSAINT 22 au 31 Octobre 2018



Nom et Prénom du responsable légal

Adresse.....

.....

Téléphone.....Mail.....

N° Allocataire CAF / MSA

Nom de l'enfant	Prénom	Date de Naissance

Je souhaite inscrire mon ou mes enfant(s) : *Cocher les options choisies avec une croix X*

- **1^{er} Semaine : du Lundi 22 au Vendredi 26 Octobre 2018 (5 jours)**

En journées les matins les après – midis

- **2^{ème} Semaine : du Lundi 29 au Mercredi 31 Octobre 2018 (3 jours)**

(⚠ fermeture le jeudi 1^{er} et le vendredi 2 novembre)

En journées les matins les après – midis

Signature des parents :

Inscriptions au Secrétariat uniquement – Merci de Prévoir :

- La présente fiche dûment complétée.
- Un mode de règlement pour le séjour (CB, Espèces, Chèques à l'ordre du COSEP, ANCV).
- Votre NUMERO CAF ou MSA (si vous n'en possédez pas fournir votre dernier avis d'imposition)
- Les copies des vaccins **OBLIGATOIRE** (carnet de santé ou document attestant que l'enfant est à jour de ses vaccinations)