

FICHE D'INSCRIPTION ALSH VACANCES PRINTEMPS 15 au 26 Avril 2019



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 stages choisis avec une croix X*

• **1^{er} Semaine : du Lundi 15 au Vendredi 19 Avril 2019**

En journées les matins les après – midis

• **2^{ème} Semaine : du Mardi 23 au Vendredi 26 Avril 2019**

(⚠ Fermeture lundi 22/04)

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)