

FICHE D'INSCRIPTION VACANCES HIVER 2019



Nom et Prénom du responsable legal

Adresse.....

.....

Téléphone.....Mail.....

N° Allocataire CAF / MSA

Nom de l'enfant	Prénom	Date de Naissance

Je souhaite inscrire mon (mes) enfant(s) :

Cocher les cases qui vous intéresse avec une croix X

- **Semaine 1 : du Lundi 18 au Vendredi 22 Février 2019 (5 jours)**

En journées les matins les après – midis

- **Semaine 2 : du Lundi 25 Février au Vendredi 1^{er} Mars (5 jours)**

En journées les matins les après – midis

Je reconnais avoir pris connaissance du règlement intérieur.

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)