

Pour les inscriptions, vous pouvez nous retourner le formulaire soit à la Mairie ou soit au CLSH, en découpant le coupon ci-dessous au plus tard le 05 janvier 2026.

Ce bulletin est nominatif par enfant et n'oubliez pas de préciser le nom de l'activité choisie

### **Rappel**

Si votre enfant n'a pas fréquenté le centre au vacances précédentes, nous vous invitons à nous retourner les documents ci-dessous:

- Pensez à réclamer en Mairie la fiche sanitaire si vous ne l'avez pas déjà remplie

#### **N'oubliez pas de noter votre numéro d'allocataire**

- Copie de l'attestation d'assurance pour l'année scolaire 2025/2026
- Copie des vaccinations du carnet de santé de l'enfant

**Possibilité d'annuler une inscription d'un mercredi 48h avant le début du centre, sinon elle sera facturée (exceptées les absences pour maladie sur présentation d'un certificat médical sous une période de 10 jours).**

---

### BULLETIN D'INSCRIPTION

NOM PRENOM

**moins de 6 ans**

entourer l'âge de l'enfant, merci

DATE DE NAISSANCE

**plus de 6 ans**

JOUR	DATE	HEURE ARRIVEE	ACTIVITE APRES MIDI	HEURE DEPART
MERCREDI	07/01/2026			
MERCREDI	14/01/2026			
MERCREDI	21/01/2026			
MERCREDI	28/01/2026			
MERCREDI	04/02/2026			
MERCREDI	11/02/2026			

Date et signature

N° de téléphone :

Adresse mail :

Pour les inscriptions, vous pouvez nous retourner le formulaire soit à la Mairie ou soit au CLSH, en découpant le coupon ci-dessous au plus tard le 05 janvier 2026.

Ce bulletin est nominatif par enfant et n'oubliez pas de préciser le nom de l'activité choisie

### **Rappel**

Si votre enfant n'a pas fréquenté le centre au vacances précédentes, nous vous invitons à nous retourner les documents ci-dessous:

- Pensez à réclamer en Mairie la fiche sanitaire si vous ne l'avez pas déjà remplie

#### **N'oubliez pas de noter votre numéro d'allocataire**

- Copie de l'attestation d'assurance pour l'année scolaire 2025/2026
- Copie des vaccinations du carnet de santé de l'enfant

**Possibilité d'annuler une inscription d'un mercredi 48h avant le début du centre, sinon elle sera facturée (exceptées les absences pour maladie sur présentation d'un certificat médical sous une période de 10 jours).**

---

### BULLETIN D'INSCRIPTION

NOM PRENOM

**moins de 6 ans**

entourer l'âge de l'enfant, merci

DATE DE NAISSANCE

**plus de 6 ans**

JOUR	DATE	HEURE ARRIVEE	ACTIVITE APRES MIDI	HEURE DEPART
MERCREDI	07/01/2026			
MERCREDI	14/01/2026			
MERCREDI	21/01/2026			
MERCREDI	28/01/2026			
MERCREDI	04/02/2026			
MERCREDI	11/02/2026			

Date et signature

N° de téléphone :

Adresse mail :