

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 08 janvier 2024.

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 2022/2023

- Copie des vaccinations du carnet de santé de l'enfant

**Possibilité d'annuler une inscription d'un mercredi 48 heures avant l'activité, 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	10/01/2024			
MERCREDI	17/01/2024			
MERCREDI	24/01/2024			
MERCREDI	31/01/2024			
MERCREDI	06/02/2024			
MERCREDI	14/02/2024			
MERCREDI	21/02/2024			

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 08 janvier 2024.

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 2022/2023

- Copie des vaccinations du carnet de santé de l'enfant

**Possibilité d'annuler une inscription d'un mercredi 48 heures avant l'activité, 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	10/01/2024			
MERCREDI	17/01/2024			
MERCREDI	24/01/2024			
MERCREDI	31/01/2024			
MERCREDI	06/02/2024			
MERCREDI	14/02/2024			
MERCREDI	21/02/2024			

Date et signature

N° de téléphone :

Adresse mail :