Pour les inscriptions, vous pouvez nous retourner le formulaire soit à la Mairie ou soit au CLSH.

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:

- la fiche de renseignements et de liaison si vous ne les avez pas déjà remplies

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

- Copie de l'attestation d'assurance pour l'année scolaire 2026/2027
- 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**

**DATE DE NAISSANCE**

**moins de 6 ans**

entourer l'âge de l'enfant,merci

**plus de 6 ans**

| JOUR | DATE | HEURE ARRIVEE | ACTIVITE APRES MIDI | HEURE DEPART |
|---|---|---|---|---|
| MERCREDI | 04/11/2026 | | | |
| MERCREDI | 11/11/2026 | | | |
| MERCREDI | 18/11/2026 | | | |
| MERCREDI | 25/11/2026 | | | |
| MERCREDI | 02/12/2026 | | | |
| MERCREDI | 09/12/2026 | | | |
| MERCREDI | 16/12/2026 | | | |

**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.

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:

- la fiche de renseignements et de liaison si vous ne les avez pas déjà remplies

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

- Copie de l'attestation d'assurance pour l'année scolaire 2026/2027
- 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**

**DATE DE NAISSANCE**

**moins de 6 ans**

entourer l'âge de l'enfant,merci

**plus de 6 ans**

| JOUR | DATE | HEURE ARRIVEE | ACTIVITE APRES MIDI | HEURE DEPART |
|---|---|---|---|---|
| MERCREDI | 04/11/2026 | | Jeux ludiques | |
| MERCREDI | 11/11/2026 | | | |
| MERCREDI | 18/11/2026 | | | |
| MERCREDI | 25/11/2026 | | | |
| MERCREDI | 02/12/2026 | | | |
| MERCREDI | 09/12/2026 | | | |
| MERCREDI | 16/12/2026 | | | |

**Date et signature**

**N° de téléphone :**

**Adresse mail :**