



FICHE D'INSCRIPTION
ACCUEIL DE LOISIRS TOUSSAINT 2025

Cadre réservé à l'administration

Nom - Prénom	Parent 1	Parent 2	NOM DE L'ALLOCAITAIRE		Règlement	
Adresse			N°		Chèques	
			CAF			
			MSA			
Téléphone			Aide au temps libre (Justificatif à fournir) € / jour		Chèques Vacances	
Téléphone du travail						
Employeur						
Profession						

Premier enfant	
NOM Prénom	date de naissance

	Cantine	Garderie
☐ du 20/10 AU 24/10	☐	☐

Deuxième enfant	
NOM Prénom	date de naissance

	Cantine	Garderie
☐ du 20/10 AU 24/10	☐	☐

Troisième enfant	
NOM Prénom	date de naissance

	Cantine	Garderie
☐ du 20/10 AU 24/10	☐	☐

Je reconnais avoir pris connaissance des modalités de fonctionnement au centre de loisirs.

signature