



DEMANDE D'INSCRIPTION EN ACCUEIL DE LOISIRS

Pour les vacances de la Toussaint 2019

• Enfant concerné

Nom : Prénom :

Date de naissance : Sexe : Masculin Féminin

Existence d'un P.A.I. (Projet d'Accueil Individualisé) : Oui Non

• Renseignements relatifs au demandeur

Nom : Prénom :

Nom de naissance : Date de naissance:

• Mode de paiement

J'opte pour le prélèvement automatique : Oui Non

Pour toute nouvelle demande de prélèvement, fournir l'attestation de prélèvement accompagnée d'un RIB.

• Je choisis une prestation à la semaine (hors centre Jean Aicard et Muraire)

Choix n° du centre :

Choix n° du centre :

Dates proposées	Choix
Séjour du 21 au 25 octobre	<input type="checkbox"/>
Séjour du 28 octobre au 31 octobre (ATTENTION ! centre fermé le 1^{er} novembre)	<input type="checkbox"/>

• **Je choisis une prestation à la journée (centre Jean Aicard et Muraire)**

Choix n° du centre : Jean Aicard Muraire

Choix n° du centre : Jean Aicard Muraire

Octobre										
21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Je déclare avoir pris connaissance du règlement intérieur applicable à cette activité.

Fait à le

Signature :