

CENTRE DE LOISIRS ASSOCIATIF DE CERET

FICHE D'INSCRIPTION mercredis 2021

NOM PRENOM AGE SEXE

ENFANT :

--	--	--	--

Ecole et classe fréquentée:.....

RESPONSABLE DE L'ENFANT

Nom :

Prénom :

SEJOUR DE L'ENFANT

Pour le ou les jours où l'enfant sera présent inscrire

J = Journée / M = Matin / MR= Matin Repas

RAM = Repas Après-Midi / AM = Après-midi

MERCREDIS

Janvier	Février	Mars	Avril	Mai	Juin		Sept.	Oct.	Nov.	Dec.
6-13-20 27	3-10	3-10-17 24-31	7-14	5-12-19 26	2-9-16- 23-30		8-15-22 29	6-13	2-10-17 24	1-8-15

Il rentre seul chez lui Il est repris par ses parents ou par une des personnes désignées ci-dessous

A REMPLIR SI CHANGEMENT

Profession et employeur: du père :.....
de la mère :

Situation de famille : Célibataire - Concubinage - Union libre - Marié - Divorcé - Veuf(ve).

Adresse :

N° Téléphone - Domicile :..... Travail :

En cas d'Urgence :

RENSEIGNEMENTS DIVERS :

.....
.....
.....
.....

Signature:

CENTRE DE LOISIRS ASSOCIATIF DE CERET

FICHE D'INSCRIPTION mercredis 2021

NOM PRENOM AGE SEXE

ENFANT :

--	--	--	--

Ecole et classe fréquentée:.....

RESPONSABLE DE L'ENFANT

Nom :

Prénom :

SEJOUR DE L'ENFANT

Pour le ou les jours où l'enfant sera présent inscrire

J = Journée / M = Matin / MR= Matin Repas

RAM = Repas Après-Midi / AM = Après-midi

MERCREDIS

Janvier	Février	Mars	Avril	Mai	Juin		Sept.	Oct.	Nov.	Dec.
6-13-20 27	3-10	3-10-17 24-31	7-14	5-12-19 26	2-9-16- 23-30		8-15-22 29	6-13	2-10-17 24	1-8-15

Il rentre seul chez lui Il est repris par ses parents ou par une des personnes désignées ci-dessous

A REMPLIR SI CHANGEMENT

Profession et employeur: du père :.....
de la mère :

Situation de famille : Célibataire - Concubinage - Union libre - Marié - Divorcé - Veuf(ve).

Adresse :

N° Téléphone - Domicile :..... Travail :

En cas d'Urgence :

RENSEIGNEMENTS DIVERS :

.....
.....
.....
.....

Signature: