

## Accueil de loisirs Mercredi 2017/2018

### Responsable légal de l'enfant

Nom : ..... Prénom : .....  
 Adresse : .....  
 Téléphone(s) : .....  
 Domicile : ..... Professionnel : .....  
 Adresse Mail : .....  
 Caisse d'allocation : CAF  MSA  Autres   
 N° d'allocataire : .....  
 Bénéficiez-vous des Bons Vacances ? Oui  Non

**Garderie :** Oui  Non  **Inscription obligatoire à l'avance !!!**

Précisez les horaires et les jours :  
 .....  
 .....

### Identité de l'enfant ou du jeune : 1<sup>er</sup> enfant

Nom : ..... Prénom : .....  
 Date de naissance : ..... Âge : .....

Mois	Inscriptions à la ½ journée (Indiquer les jours)	Inscriptions à la journée (Indiquer les jours)
Septembre 2017		
Octobre 2017		
Novembre 2017		
Décembre 2017		
Janvier 2018		
Février 2018		
Mars 2018		
Avril 2018		
Mai 2018		
Juin 2018/juillet 2018		

### Identité de l'enfant ou du jeune : 2<sup>ème</sup> enfant

Nom : ..... Prénom : .....  
 Date de naissance : ..... Âge : .....

Semaines	Inscriptions à la ½ journée (Indiquer les jours)	Inscriptions à la journée (Indiquer les jours)
Septembre 2017		
Octobre 2017		
Novembre 2017		
Décembre 2017		
Janvier 2018		
Février 2018		
Mars 2018		
Avril 2018		
Mai 2018		
Juin 2018/ juillet 2018		