CENTRE DE LOISIRS ASSOCIATIF DE CERET

FICHE D'INSCRIPTION mercredis 2023

	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.
4 11 18 25	1 8 15	8 15 22 29	5 12 19	10 17 24	7 14 21 28		6 15 20 27	4 11 18	8 15 22 29	6 13

☐ 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 2023

	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.
4 11 18 25	1 8 15	8 15 22 29	5 12 19	10 17 24	7 14 21 28		6 15 20 27	4 11 18	8 15 22 29	6 13

☐ 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: