



INSCRIPTION ACCUEIL DE LOISIRS



Maternel

« VACANCES OCTOBRE 2026 »

Veillez à bien remplir tous les champs !

L'ENFANT :

Nom :

Prénom :

Age :

Adresse :
.....
.....

☐ *Régime GENERAL*

Ou

☐ *AUTRES (Uniquement MSA)*

Votre enfant fait-il la sieste ?

☐ Oui

☐ Non

ADRESSE de FACTURATION :

Nom :

Prénom :

Adresse :

Tél :

Portable :

Mode de paiement : ☐ Prélèvement ☐ Autres

Participation BONS CAF : ☐ OUI ☐ NON

*Fournir OBLIGATOIREMENT la photocopie de la carte « vacances collectives »



INSCRIPTION A LA JOURNEE !



Veillez cocher les jours où votre enfant sera présent à l'accueil de loisirs

Lundi 19/10	Mardi 20/10	Mercredi 21/10	Jeudi 22/10	Vendredi 23/10
Lundi 26/10	Mardi 27/10	Mercredi 28/10	Jeudi 29/10	Vendredi 30/10

En tant que responsable légal de l'enfant inscrit aux périodes précisées ci-dessus, j'ai pris connaissance

Du règlement intérieur de l'accueil de loisirs disponible sur le site de la Mairie www.stgervais41.fr

Date d'inscription :

Signature :