

VACANCES DE PRINTEMPS 2021

NOM & Prénom de l'enfant :	Age	Classe
----------------------------	-----	--------



NOM & Prénom du responsable de l'enfant :

Veillez cocher ci-dessous les jours de présence de votre enfant (1)

PRINTEMPS 2021	A V R I L									
	lundi 12	mardi 13	mercredi 14	jeudi 15	vendredi 16	lundi 19	mardi 20	mercredi 21	jeudi 22	vendredi 23
Journée complète										
SUPPLEMENTS SORTIES										

J'autorise mon enfant à rentrer SEUL après les activités du CLSH (17h 00) : OUI - NON <i>(rayer la mention inutile)</i>
Personne(s) autorisée(s) à récupérer mon enfant :

Montant 1ère semaine :		ADHESION 2020-2021 :	
Montant 2 ^{ème} semaine :		TOTAL A PAYER	
Total des suppléments			

Quotient CAF

(1) les inscriptions sont prises en compte après règlement (et dans la limite des places disponibles).

RAPPELS : Toutes les modifications (présence, coordonnées, etc.) doivent être signalées au secrétariat.

Toutes les absences non justifiées seront facturées.

OBSERVATIONS* (médicales, alimentaires, etc.) :

** Attention, pour toute allergie, un protocole médical devra être fourni. Merci.*

N° de téléphone à appeler en priorité :
--

Date & signature du responsable de l'enfant :