

# VACANCES DE NOËL 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)*

Noël 2021	Décembre				
	lundi 20	mardi 21	mercredi 22	jeudi 23	vendredi 24
Journée complète					
SUPPLÉMENTS SORTIE (Places limitées)					

**vendredi 24 fermeture du centre à 15h**

Montant de la semaine :	ADHESION	2021-2022 :
Total des suppléments		

Quotient CAF
--------------

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

<b>n° de téléphone à appeler en priorité :</b>
--

*(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.**

<b><u>OBSERVATIONS* (médicales, alimentaires, etc.) :</u></b>          * Attention, pour toute allergie, un protocole médical devra être fourni. Merci.
---

Date & signature du responsable de l'enfant :
---