VACANCES D'HIVER 2022

NOM & Prénom de l'enfant :	Age	Classe

NOM & Prénom du responsable de l'enfant :

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

	F E V R I E R									
HIVER 2022	lundi 14	mardi 15	mercredi 16	jeudi 17	vendredi 18	lundi 21	mardi 22	mercredi 23	jeudi 24	vendredi 25
Journée complète										
SUPPLEMENTS SORTIE							***Grande section***	***Moyenne section***		

Montant 1ère semaine :		ADHESION 2021-2022:	
Montant 2ème semaine :		**TOTAL A REGLER**	
Total des suppléments			

Quotient CAF

J'autorise mon enfant à rentrer SEUL après les activités de l'ALSH : OUI - NON (*rayer la mention inutile*)

Personne(s) autorisée(s) à récupérer mon enfant :

le n° de téléphone à appeler en priorité :

(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.***

Date & signature du responsable de l'enfant :