

L'ENFANT

NOM :
Prénoms :
Sexe :
Date et lieu de naissance :
Age :
<input type="radio"/> Moins de 6 ans <input type="radio"/> 6 ans et CP <input type="radio"/> CE1,CE2,CM1,CM2, 6 ^{ème} (- de 12 ans)

LA FAMILLE

Nom du père :	Nom de la mère :
Prénom :	Prénom :
Téléphone :	Téléphone :
Profession :	Profession :
Adresse :	Adresse :
N° Allocataire CAF :	

Autorisation d'envoi par email pour les prochains plannings à l'adresse suivante :

FREQUENTATION ENVISAGEE-Cocher les cases correspondantes

Semaine 1	Journée	Repas
Lundi 05/07	Fermé	
Mardi 06/07	Fermé	
Mercredi 07/07		
Jeudi 08/07		
Vendredi 09/07		

Semaine 2	Journée	Repas
Lundi 12/07		
Mardi 13/07		
Mercredi 14/07	Férié	
Jeudi 15/07		
Vendredi 16/07		

Semaine 3	Journée	Repas
Lundi 19/07		
Mardi 20/07		
Mercredi 21/07		
Jeudi 22/07		
Vendredi 23/07		

Semaine 4	Journée	Repas
Lundi 26/07		
Mardi 27/07		
Mercredi 28/07		
Jeudi 29/07		
Vendredi 30/07		

Semaine 5	Journée	Repas	Nuitée
Lundi 02/08			
Mardi 03/08			
Mercredi 04/08			
Jeudi 05/08			
Vendredi 06/08			

Veillez-vous munir absolument du document papier de l'attestation de paiement CAF

En l'absence de ce justificatif papier, le tarif le plus élevé sera appliqué