



ACCUEIL DE LOISIRS INSCRIPTION

Accueil Mercredi
Septembre/Octobre 2026

Nom et prénom de l'enfant:

Classe 2026/2027 de l'enfant :

Ecole:

MERCREDI Septembre/Octobre 2026

	Mercredi Semaine à 4 jours			Mercredi Semaine à 4.5 jours
	Journée	Matin Sans Repas	Après-midi Sans Repas	Repas + Après-midi
Mer 02/09				
Mer 09/09				
Mer 16/09				
Mer 23/09				
Mer 30/09				
Mer 07/10				
Mer 14/10				

☐ Transport Activités ExtraScolaire: préciser activité:

Jour: Heure:

Date:

Signature :

CADRE RÉSERVÉ AU CSC AVT

INSCRIPTION LE:

PAR:

MANQUE AU DOSSIER:

- ☐ VACCINS
- ☐ ATTESTATION SÉCURITÉ SOCIALE
- ☐ NUMERO ALLOCATAIRE CAF / MSA
- ☐ FICHE AUTORISATIONS
- ☐ SIGNATURE DU DOSSIER