# ACCUEIL DE LOISIRS
# INSCRIPTION

Pass' Paj
1e période

**Nom et prénom de l'enfant : .....**

**Classe 2026/2027 de l'enfant : .....**

**Ecole : .....**

**MERCREDIS Septembre, Octobre, Novembre & Décembre 2026**

| | **Mercredis - Semaines à 4 jours** | | | **Mercredis Semaines à 4.5 jours** | **Pass' Paj UNIQUEMENT pour les CM1 & CM2** |
|---|---|---|---|---|---|
| | Journée | Matin Sans Repas | Après-midi Sans Repas | Repas + Après-midi | 09 h 00 à 12 h 00 |
| Mer 09/09 | | | | | |
| Mer 07/10 | | | | | |
| Mer 04/11 | | | | | |
| Mer 02/12 | | | | | |

☐ 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**