



ACCUEIL DE LOISIRS INSCRIPTION

Vacances Hiver 2026

Nom et prénom de l'enfant:

Classe de l'enfant :

	Journée	Matin	Après-midi
Lun 09/02			
Mar 10/02			
Merc 11/02			
Jeu 12/02			
Ven 13/02			

	Journée	Matin	Après-midi
Lun 16/02			
Mar 17/02			
Merc 18/02			
Jeu 19/02			
Ven 20/02			

- ☐ Ramassage : précisez la commune :
- ☐ Sortie TPS/PS/MS: Mercredi 18/02/26
- ☐ Sortie GS/CP: Mardi 10/02/26
- ☐ Sortie CE1/CE2/CM1/CM2: Mardi 17/02/26

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**