

# ACCUEIL DE LOISIRS DU PARC

## 4/10 ans

# FICHE D'INSCRIPTION

## VACANCES PRINTEMPS 2019

<p>Nom du destinataire de la facture : .....</p> <p>Adresse : .....</p> <p>.....</p> <p>Tél. domicile : .....</p> <p>Tél. travail : .....</p> <p>Tél. portable : .....</p>	<p>Nom de l'enfant : .....</p> <p>Prénom de l'enfant : .....</p> <p>Date de naissance : .....</p> <p>Classe : .....</p> <p>Régime de Sécurité Sociale :</p> <p><input type="checkbox"/> Général    <input type="checkbox"/> Agricole    <input type="checkbox"/></p> <p>N° allocataire * : .....</p> <p><input type="checkbox"/> CAF    <input type="checkbox"/> MSA    <input type="checkbox"/> Autres (précisez : ,,,,,,,,,,,,,)</p> <p><input type="checkbox"/> Régime Sans Porc    <input type="checkbox"/> PAI    <input type="checkbox"/> Panier Repas</p>
--	--

**Inscriptions ouvertes à partir du 25 février 2019  
pour les Luisantais et les enfants scolarisés à Luisant  
et à partir du 25 mars 2019 pour les hors communes**

VACANCES						Nomb. de jours					
Semaine 1	Lun 8 avril	<input type="checkbox"/>	Mar 9 avril	<input type="checkbox"/>	Mer 10 avril	<input type="checkbox"/>	Jeu 11 avril	<input type="checkbox"/>	Ven 12 avril	<input type="checkbox"/>	.....
Semaine 2	Lun 15 avril	<input type="checkbox"/>	Mar 16 avril	<input type="checkbox"/>	Mer 17 avril	<input type="checkbox"/>	Jeu 18 avril	<input type="checkbox"/>	Vend 19 avril	<input type="checkbox"/>	.....
<b>TOTAL</b>										=====	.....

<p>L'inscription est ferme et définitive. Seules les absences pour raisons de santé seront remboursées sur présentation d'un certificat médical indiquant précisément les jours de maladie (joindre un RIB). La facture vous sera transmise en fin de période.</p>	<p>Date :</p> <p>Signature :</p>
<p><b>* La communication de ce numéro autorise les personnes habilitées de la Mairie à accéder à votre compte sur le site CAF PRO</b></p>	

La facture vous sera adressée le mois suivant la période concernée