



# CENTRE DE LOISIRS

## 3 - 17 ans

Cette fiche d'inscription est à remettre à l'accueil de la mairie tous les jours aux heures d'ouvertures.

Toute inscription sera facturée : seules les absences justifiées par un certificat médical seront remboursées (se référer au règlement en vigueur).

**AUCUNE RESERVATION NE SERA PRISE PAR TELEPHONE ET PAR MAIL**

**L'enfant :**

Nom/Prénom :

.....

- Maternelle
- Élémentaire
- Ados

**Régime alimentaire**

PAI (à fournir)

Précisez : .....

Allergie :

Précisez : .....

**Régime Allocataire :**  CAF  MSA  Autre

QF1 (0 à 536€)  QF2 (537 à 970€)  QF3 (+ de 970€)  Hors Clarensac

(Veuillez cocher les cases correspondantes à votre régime et quotient)

Veuillez cocher les jours choisis				
Lundi 25 février	Mardi 26 février	Mercredi 27 février	Jeudi 28 février	Vendredi 1 mars
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Lundi 4 mars	Mardi 5 mars	Mercredi 6 mars	Jeudi 7 mars	Vendredi 8 mars
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Date : .....

SIGNATURE

