

L'ENFANT :

Nom/Prénom :

.....

Ecole :

.....

Classe 2018/2019 :

REGIME ALIMENTAIRE

PAI (à fournir)

Précisez :

Allergie :

Précisez :

Sans Porc

Sans Viande

LES PARENTS :

Mère : Nom/Prénom

.....

Tél :

Père : Nom/Prénom

.....

Tél :

Régime Allocataire : CAF MSA EDF/SNCF Autre QF1 (0 à 536€) QF2 (537 à 970€) QF3 (+ de 970€) Hors Clarensac

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

	SEPTEMBRE				OCTOBRE				NOVEMBRE				DECEMBRE		
	Matin + repas	Repas + Après-Midi	Journée		Matin + repas	Repas + Après-Midi	Journée		Matin + repas	Repas + Après-Midi	Journée		Matin + repas	Repas + Après-Midi	Journée
5 sept				3 oct				7 nov				5 déc			
12 sept				10 oct				14 nov				12 déc			
19 sept				17 oct				21 nov				18 déc			
26 sept								28 nov							

Ce document est à remettre à l'équipe d'animation. Pour les conditions d'inscription et d'annulation, il est impératif de vous reporter au règlement intérieur du centre de loisirs, consultable sur le site internet de la mairie de Clarensac ou sur la structure ALSH. Toute inscription à l'Accueil de Loisirs est due (sauf en cas de maladie et sur présentation d'un certificat médical).

Date : SIGNATURE