

Inscriptions à partir du lundi 20 janvier (14h) au mercredi 5 février 2025

**PARENTS**

Nom : ..... Prénom : .....

Adresse : .....

Code postal : ..... Commune : .....

Tél (en cas d'urgence) : .....

Email : .....

**VOS ENFANTS**

Prénom..... NOM ..... Classe.....

Prénom..... NOM ..... Classe.....

Prénom..... NOM ..... Classe.....

Prénom..... NOM ..... Classe.....

*Cocher les jours d'inscription :*

**Inscription par semaine à la journée exclusivement et sur 2 jours minimum**

Semaines	lundi	mardi	mercredi	jeudi	vendredi
du 10 au 14 février					
du 17 au 21 février					

**RAPPEL - Horaires du centre de loisirs - Ouverture à 7h30 - Fermeture à 18h30**

**Accueil des enfants jusqu'à 9h30 et départ à partir de 17h30.**

Carte :  Chèque :  Espèces :  A.N.C.V. :  C.E.S.U :

Bons M.S.A :  (Bons vacances MSA à déduire lors du paiement OUI  NON )

J'AUTORISE les services administratifs de la MJC à consulter le service CDAP de la CAF pour relever le quotient familial à partir du numéro d'allocataire CAF transmis OUI  NON

**Date et signature**