



INSCRIPTION

ENFANTS de 4 à 13 ANS

MAIRIE ATHIES SOUS LAON

ENFANT :

NOM : PRENOM : SEXE : M F

DATE DE NAISSANCE :/...../..... AGE :

ENFANT :

NOM : PRENOM : SEXE : M F

DATE DE NAISSANCE :/...../..... AGE :

ENFANT :

NOM : PRENOM : SEXE : M F

DATE DE NAISSANCE :/...../..... AGE :

MERE

Nom & prénom :

Adresse :

N° de téléphone :/...../...../...../.....

Adresse mail :

Profession :

N° allocataire :

Quotient familial :

PERE

Nom & prénom :

Adresse :

N° de téléphone :/...../...../...../.....

Adresse mail :

Profession :

REGIME GENERAL

Sans bons CAF

Avec bons CAF

REGIME AGRICOLE

Sans bons MSA

Avec bons MSA

Attestation compagnie d'assurance extra-scolaire

Demande d'Attestation de fin de séjour

Régime alimentaire :

Déclare avoir pris connaissance et approuve le règlement de l'accueil des Loisirs
l'acceptation du règlement de fonctionnement vaut acceptation de consulter CAFPRO et de conserver
une photocopie au dossier de la famille

Date :

Signature obligatoire :

PRENOM :			
SEMAINE	JOURS	TARIF SANS REPAS	TARIF AVEC REPAS
TOTAL			

PRENOM :			
SEMAINE	JOURS	TARIF SANS REPAS	TARIF AVEC REPAS
TOTAL			

PRENOM :			
SEMAINE	JOURS	TARIF SANS REPAS	TARIF AVEC REPAS
TOTAL			

PAIEMENT

TOTAL SEJOUR	MONTANT A REGLER
	=

NOM	N° de chèque	MONTANT	Date d'encaissement	Espèces
		=		
NOM	N°CHEQUE VACANCES	NBRE DE CHEQUES	MONTANT	
			=	