



COMMUNE DE STRAZEELE
59270
Tél : 03.28.42.71.76
Mail : dleroycommunedestrazeele@gmail.com

Accueil de loisirs municipal

STRAZEELE - Octobre 2019

BULLETIN D'INSCRIPTION

MERCI DE REMPLIR SOIGNEUSEMENT LE FORMULAIRE EN TENANT COMPTE DES INFORMATIONS COMMUNIQUÉES ET LE REMETTRE LORS DE L'INSCRIPTION

Je soussigné, (nom, prénom du chef de famille) _____

Demeurant _____ 59 _____

Téléphone _____

Portable mère _____

Portable père _____

Mail _____

Nom et adresse de l'employeur / profession du père _____

Tél _____

Nom et adresse de l'employeur / profession de la mère _____

Tél _____

Caisse d'Assurance Maladie _____

N° de sécurité sociale : _____

Caisse d'Allocations Familiales _____ * N° Allocataire CAF : _____

*Quotient Familial : _____ **INDISPENSABLE**

⇒ Si le quotient familial n'est pas renseigné, la tarification supérieure sera appliquée

⇒ Joindre au dossier d'inscription l'attestation CAF de quotient familial

Personne à contacter en cas d'urgence (Nom et téléphone) _____

Personne à qui confier l'enfant en cas d'urgence (Nom et téléphone) _____

⇒ Inscrivent leur(s) enfant(s) à l'Accueil de Loisirs Sans Hébergement

Nom de l'enfant	Prénom de l'enfant	Semaine du 21 au 25 Octobre 2019

La somme de _____ €, réglée par chèque libellé au nom du TRESOR PUBLIC

Inscrit leur(s) enfant(s) à la cantine (* barrer la mention inutile) :

Tous les jours

Régulièrement les lundis / mardis / jeudis / vendredis (*)

Inscrit leur(s) enfant(s) à la garderie

	Lundi 21-Oct	Mardi 22-Oct	Mercredi 23-Oct	Jeudi 24-Oct	Vendredi 25-Oct
Matin		Matin	Matin	Matin	Matin
Soir		Soir	Soir	Soir	Soir

Fait à Strazeele, le
Signature

Si vous souhaitez une attestation en fin de centre, joindre à la présente une enveloppe timbrée, libellée à vos nom et adresse