

Droit à l'image :

J'autorise la prise et la publication de photos et de vidéos lors des activités organisées par le CIAS à des fins d'illustration dans les différents supports de communication du CIAS et LTC.

(Presse, site internet.)

J'autorise la prise et la publication de photos et de vidéos lors des activités organisées par le CIAS à des fins d'illustration dans le centre de loisirs.

Nos animations sur inscription :

Sieste pour les 3-4 ans.

Gouërmel départ à la journée

10/07 17/07 24/07 31/07

07/08 14/08 21/08 28/08

ou

Journée Aventure/Escime, possibilité en demi-journée

10/07 17/07 24/07 31/07

07/08 14/08 21/08 28/08

Mini-Camp/ Nuitée :

Mardi 16/07 pour les 6-12 ans

Du 24 au 26/07 pour les 6-9 ans

Mardi 13/08 pour les 6-12 ans

Du 21 au 24/08 pour les 9-12 ans

Cadre réservé
ALSH :

Dossier

QF

Présence /Domino

Confirmation

Scan

Upload

Date et signature du parent ou tuteur :

Si vous opter pour la signature numérique, merci d'apposer une image de celle-ci. (Les noms et prénoms ne suffisent pas, l'inscription ne sera pas prise en compte)

Je soussigné(e) Mr ou Mme _____
souhaite inscrire mon/mes enfant(s) à l'accueil de loisirs aux dates précisées ci-dessous :

Nom et Prénom	Groupe d'âge		
	<input type="checkbox"/> 3-5	<input type="checkbox"/> 6-8	<input type="checkbox"/> 9-12
	<input type="checkbox"/> 3-5	<input type="checkbox"/> 6-8	<input type="checkbox"/> 9-12
	<input type="checkbox"/> 3-5	<input type="checkbox"/> 6-8	<input type="checkbox"/> 9-12

Numéro de téléphone : _____

*Infos pratiques : Si vous souhaitez par la suite apporter une **modification**, vous pouvez le faire minimum **5 jours ouvrés** avant la date par **mail** ou par **sms**. Toute absence non justifiée sera facturée.*

*N'oubliez pas vos **attestations CAF** pour actualiser votre Quotient Familiale! À joindre obligatoirement avec votre formulaire de réservation dans le cas où l'autorisation de consulter votre QF n'est pas accordée dans votre dossier d'inscription. Pour les familles MSA, merci de nous fournir la dite attestation à chaque période.*

Notez ici les informations que vous souhaitez nous communiquer... (Rdv médical,...)

Formules proposées					
Attention certain jour sont en journée complète en fonction du programme					
JUILLET	Journée	Matin	Matin + Repas	A-midi + repas	Après-midi
Lundi 08	<input type="checkbox"/>				
Mardi 09	<input type="checkbox"/>				
Mercredi 10	<input type="checkbox"/>				
Jeudi 11	<input type="checkbox"/>				
Vendredi 12	<input type="checkbox"/>				
Lundi 15	<input type="checkbox"/>				
Mardi 16	<input type="checkbox"/>				
Mercredi 17	<input type="checkbox"/>				
Jeudi 18	<input type="checkbox"/>				
Vendredi 19	<input type="checkbox"/>				
Lundi 22	<input type="checkbox"/>				
Mardi 23	<input type="checkbox"/>				
Mercredi 24	<input type="checkbox"/>				
Jeudi 25	<input type="checkbox"/>				
Vendredi 26	<input type="checkbox"/>				
Lundi 29	<input type="checkbox"/>				
Mardi 30	<input type="checkbox"/>				
Mercredi 31	<input type="checkbox"/>				
Jeudi 1 ^{er}	<input type="checkbox"/>				
Vendredi 02	<input type="checkbox"/>				

Formules proposées					
Attention certain jour sont en journée complète en fonction du programme					
AOÛT	Journée	Matin	Matin + Repas	A-midi + repas	Après-midi
Lundi 05	<input type="checkbox"/>				
Mardi 06	<input type="checkbox"/>				
Mercredi 07	<input type="checkbox"/>				
Jeudi 08	<input type="checkbox"/>				
Vendredi 09	<input type="checkbox"/>				
Lundi 12	<input type="checkbox"/>				
Mardi 13	<input type="checkbox"/>				
Mercredi 14	<input type="checkbox"/>				
Jeudi 15	Férialé				
Vendredi 16	<input type="checkbox"/>				
Lundi 19	<input type="checkbox"/>				
Mardi 20	<input type="checkbox"/>				
Mercredi 21	<input type="checkbox"/>				
Jeudi 22	<input type="checkbox"/>				
Vendredi 23	<input type="checkbox"/>				
Lundi 26	<input type="checkbox"/>				
Mardi 27	<input type="checkbox"/>				
Mercredi 28	<input type="checkbox"/>				
Jeudi 29	<input type="checkbox"/>				
Vendredi 30	<input type="checkbox"/>				