

RESERVATION

ALSH de Cavan - VACANCES

Du 10 au 21/02

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 **3 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.*

Droit à l'image : (obligatoire)

- 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.
- Je n'autorise aucune photo.**

Nos animations sur inscription :

- Sieste pour **les 3-4 ans (en prévision du nombre de lit)**.
- Escrime pour les 9-12 ans Semaine 1
- Lundi, Mardi, Mercredi, Vendredi.
- Piscine pour les 9-12 ans Semaine 2
- Lundi, Mardi et Mercredi.

DATES	Formules proposées				
	Journée	Matin	Matin + Repas	A-midi + repas	Après-midi
Lundi 10	<input type="checkbox"/>				
Mardi 11	<input type="checkbox"/>				
Mercredi 12	<input type="checkbox"/>				
Jeudi 13	<input type="checkbox"/>				
Vendredi 14	<input type="checkbox"/>				
Lundi 17	<input type="checkbox"/>				
Mardi 18	<input type="checkbox"/>				
Mercredi 19	<input type="checkbox"/>				
Jeudi 20	<input type="checkbox"/>				
Vendredi 21	<input type="checkbox"/>				

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)

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

Cadre réservé

ALSH :

- Dossier
- QF
- Présence /Domino
- Confirmation
- Scan
- Upload