

RESERVATION

ALSH de Cavan - VACANCES

Du 21/10 au 31/10

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 :

- 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.
- Stage piscine pour les 9-12 ans Semaine 1 (lundi – mercredi et jeudi en après-midi) – 8 places

Maison de la Jeunesse – CAVAN/Tél : 02 96 35 99 12 / 06.31.60.25.14 –
enfancejeunesse.cavan@lannion-tregor.com

Formules proposées

Attention certain jour sont en journée complète en fonction du programme

DATES	Journée	Matin	Matin + Repas	A-midi + repas	Après-midi
Lundi 21	<input type="checkbox"/>				
Mardi 22	<input type="checkbox"/>				
Mercredi 23	<input type="checkbox"/>				
Jeudi 24	<input type="checkbox"/>				
Vendredi 25	<input type="checkbox"/>				
Lundi 28 (Groupe 3-5 ans)	<input type="checkbox"/>				
Lundi 28 (Groupe 6-12 ans)	<input type="checkbox"/>				
Mardi 29 (Groupe 3-5 ans)	<input type="checkbox"/>				
Mardi 29 (Groupe 6-12 ans)	<input type="checkbox"/>				
Mercredi 30	<input type="checkbox"/>				
Jeudi 31	<input type="checkbox"/>				
Vendredi 01 - FERIE					

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)

Date et signature du parent ou tuteur :

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

Cadre réservé

ALSH :

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