

feuille inscription CLM Galipette (Accueil de Loisirs des 3/6 ans)  
septembre à décembre 2015

NOM ENFANT	
PRENOM ENFANT	
DATE NAISSANCE	
AGE	
ECOLE	
CLASSE (2014/2015)	
ADRESSE	
COMMUNE	
CODE POSTAL	
NOM DU RESPONSABLE	
TEL DOMICILE	
TEL PROFESSIONNEL	
TEL PORTABLE	
TEL PORTABLE	
<b>adresse mail</b>	
N° allocataire CAF	
N°allocataire MSA	
QUOTIENT FAMILIAL	
Tarifs	
Cotisation	

Fiche Sanitaire de Liaison	
Autorisations parentales	
Attestation assurance	

		matin	repas	aprem	journée
septembre	Merc 02-sept				
	Merc 09-sept				
	Merc 16-sept				
	Merc 23-sept				
	Merc 30-sept				

		matin	repas	aprem	journée
octobre	Merc 07-oct				
	Merc 14-oct				

		matin	repas	aprem	journée
TOUSSAINT S1	L 19-oct				
	M 20-oct				
	M 21-oct				
	J 22-oct				
	V 23-oct				
TOUSSAINT S2	L 26-oct				
	M 27-oct				
	M 28-oct				
	J 29-oct				
	V 30-oct				

		matin	repas	aprem	journée
novembre	Merc 04-nov				
	<b>Merc 11-nov</b>				
	Merc 18-nov				
	Merc 25-nov				

		matin	repas	aprem	journée
décembre	Merc 02-déc				
	Merc 09-déc				
	Merc 16-déc				