



Fiche d'inscription

Centre de Loisirs FAMILLES RURALES - CHALLANS

Club House de la Cailletière 85300 CHALLANS

Hiver	Printemps	Eté	Touss	N° Dossier
CHALLANDAIS				CS
NON CHALLANDAIS				

NOM Prénom de l'ALLOCATAIRE

N° Tél	QF:	CCAS -700€ <input checked="" type="checkbox"/>
	N° Allocataire-CAF-MSA	

Nom -Prénom de l'enfant

DATE NAISSANCE

Nom -Prénom de l'enfant.....

DATE NAISSANCE

Nom -Prénom de l'enfant

DATE NAISSANCE

Nom - Prénom de l'enfant.....						DATE NAISSANCE			
Dates	L	M	M	J	V	Je certifie que mon enfant est en bonne santé		oui	non
11/02 - 15/02								Pericentre (7h30-9h00 / 17h00-19h00)	
18/02 - 22/02								<input type="checkbox"/> le matin	<input type="checkbox"/> le soir
								CS	
						Coût 3ème enfant		Horaire arrivée	
								Heure de départ ..	
TOTAL JOURS			CS						

A remplir par le Bureau

Documents à joindre
Fiche familiale de renseignements
Justif QF CAF-CMSA
Autorisations parentales
Carte d'adhérent 23,40 €
Fiche Sanitaire Signée
Copie des vaccins
Droit à l'image
Test anti-panique
Attestation de séjour

	TOTAL SEJOUR	CENTRE SPORTIF
		A + B + C
SOUS TOTAL		
Réduction		
Frais dossier		2,50
Majorations		
TOTAL		
Carte d'Adht		23,40

Traitement dossier	
Contrôle	
Synergie	
Modif. Syng.	

Page 1

Règlement Centre Sportif
Montant chèque
Montant CHQ Vac
Montant Espèces

Fait le :

Signature du représentant légal :

Observations : Nom de la personne ayant établi le chèque si différente de l'allocataire

autorise l'envoi de mes factures Accueil de Loisirs par mail à: