

BULLETIN D'INSCRIPTION

Animations enfance Hiver 2012

Identité de l'enfant

NOM : Prénom:.....
 Date de naissance:..... Age:
 Garçon Fille

Responsable légal de l'enfant

NOM:..... Prénom:.....
 Adresse:.....

Téléphone(s): - Domicile:.....
 - Autre ligne ou joindre les parents

Acceptez-vous de recevoir le programme et les factures du CIAS par courrier électronique? oui non

Adresse e-mail :@.....

Caisse familiale d'affiliation: CAF MSA autre

N° d'allocataire:

Bénéficiez-vous d'aide aux vacances ? oui non

(Bons CAF ou MSA à remettre à l'inscription)

(Si vous n'indiquez pas votre n° d'allocataire nous serons dans l'obligation de facturer le prix du plus haut Quotient Familial).

Inscription (Indiquer le nom de l'activité dans les cases)

	13 fev	14 fev	15 fev	16 fev	17 fev	20 fev	21 fev	22 fev	23 fev	24 fev
Animations enfance 07/11ans										

Pièces à joindre (valable un an)

- FICHE SANITAIRE DE LIAISON complétée et signée (nous n'acceptons pas les photocopies du carnet de vaccinations)
- Nous vous rappelons qu'il est nécessaire que votre enfant soit assuré.

Le: Signature du responsable légal:

Centre Intercommunal d'Animation Sociale

19 rue de Redon

56350 ALLAIRE

Téléphone : 02 99 71 99 11

Mail : cias@lafede.fr