



Formulaire d'inscription CAP'Tivan

Mercredis de Mars - Avril 2023

Responsable légal :

Nom :

Prénom :

Enfant :

Nom :

Prénom :

Groupe d'âge : cochez la case correspondante

3 - 5 ans

6 - 12 ans

Présence de l'enfant : cochez la case correspondante

MERCREDIS	Matin 7h30 - 13h	Après-midi 12h - 18h30	Journée entière
1 ^{er} Mars			
8 Mars			
15 Mars			
22 Mars			
29 Mars			
5 Avril			
12 Avril			

Cochez la case :

J'atteste avoir pris connaissance des modalités d'inscription ci-dessous.

J'atteste inscrire mon enfant sur les mercredis ci-dessus. Je m'engage à régler le centre de loisirs au maximum le mercredi du premier jour d'accueil. Je m'engage à inscrire mon enfant 7 jours avant la date et prévenir en cas de désinscription, le lundi précédant l'accueil. J'ai pris soin de noter les dates demandées (aucun récapitulatif de ce formulaire ne peut vous être envoyé).

Après avoir complété ce formulaire :

- Enregistrez le document

- Renommez-le avec le nom de l'enfant

- Envoyez-le à captivan@capsport-epi.fr