



Formulaire d'inscription CAP'Tivan

Mercredis de Septembre - Octobre 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
6 Septembre			
13 Septembre			
20 Septembre			
27 Septembre			
4 Octobre			
11 Octobre			
18 Octobre			

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