



Formulaire d'inscription CAP'Tivan / SAM

Vacances d'été 2026

Semaines du 06/07 au 26/08 (sauf semaines du 10 au 21 août)

Responsable légal

Nom : Prénom :

Enfant

Nom : Prénom :

Tranche d'âge : cochez la case correspondante

Pour CAP'Tivan et SPORT'Tivan : 3 à 5 ans 6 à 12 ans

Pour Sport Autistes Mineurs (indiquez l'âge exact) :

Présence de l'enfant : cochez la ou les cases correspondantes

Minimum 3 jours consécutifs sur une semaine.

CAP'Tivan : du 6 juillet au 26 août 2026

Semaine du 6 au 10 juillet 2026	06/07	07/07	08/07	09/07	10/07	SEMAINE COMPLÈTE
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Semaine du 13 au 17 juillet 2026	13/07		15/07	16/07	17/07	SEMAINE COMPLÈTE
	<input type="checkbox"/>	Centre fermé le 14/07	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Semaine du 20 au 24 juillet 2026	20/07	21/07	22/07	23/07	24/07	SEMAINE COMPLÈTE
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Semaine du 27 au 31 juillet 2026	27/07	28/07	29/07	30/07	31/07	SEMAINE COMPLÈTE
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Semaine du 3 au 7 août 2026	03/08	04/08	05/08	06/08	07/08	SEMAINE COMPLÈTE
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Semaine du 24 au 26 août 2026	24/08	25/08	26/08			
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			

Présence de l'enfant: cochez la ou les cases correspondantes

Minimum 3 jours consécutifs sur une semaine.

Sport'Tivan : du 6 juillet au 24 juillet 2026 (ouvert aux 6/12 ans)

Semaine du 6 au 10 juillet 2026	06/07	07/07	08/07	09/07	10/07	SEMAINE COMPLÈTE
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Semaine du 13 au 17 juillet 2026	13/07		15/07	16/07	17/07	SEMAINE COMPLÈTE
	<input type="checkbox"/>	Centre fermé le 14/07	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Semaine du 20 au 24 juillet 2026	20/07	21/07	22/07	23/07	24/07	SEMAINE COMPLÈTE
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Sport Autistes Mineurs (SAM) : du 27 au 31 juillet 2026

27/07	28/07	29/07	30/07	31/07	SEMAINE COMPLÈTE
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

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

J'atteste inscrire mon enfant sur les vacances ci-dessus. Je m'engage à régler le centre de loisirs au maximum le lundi matin du 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 le questionnaire :

- Enregistrez le document
- Changez le nom du document en mettant le nom de l'enfant
- Et envoyez celui-ci à l'adresse :
 - captivan@capsport-epi.fr