Formulaire d'inscription CAP'Tivan - *Vacances de Noël 2026*

- du 21 au 24 décembre (fermeture à 16H le jeudi 24 décembre)-

---

Responsable légal

Nom : _____ Prénom : _____

Enfant

Nom : _____ Prénom : _____

Tranche d'âge : *cochez la case correspondante*

☐ 3 à 5 ans ☐ 6 à 12 ans

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

SEMAINE DU 21 AU 24 DÉCEMBRE :

LUNDI 21 DÉCEMBRE	MARDI 22 DÉCEMBRE	MERCREDI 23 DÉCEMBRE	JEUDI 24 DÉCEMBRE	SEMAINE COMPLÈTE
☐	☐	☐	☐	☐

Attention : Le centre ne sera pas ouvert le vendredi 25 décembre !

☐ **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 5 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**