



Formulaire d'inscription CAP'Ybara - Vacances d'Hiver 2026

- Semaines du 16/02 au 20/02 et du 23/02 au 27/02 -

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

Minimum d'inscription par semaine : 3 jours (consécutifs ou non) ou 4 ½ journée + 1 journée

SEMAINE DU 16 AU 20 FÉVRIER

	16/02	17/02	18/02	19/02	20/02	SEMAINE COMPLÈTE
Inscription par jour :	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
Inscription par demi-journée : Matinée / Après midi	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>					

SEMAINE DU 23 AU 27 FÉVRIER

	23/02	24/02	25/02	26/02	28/02	SEMAINE COMPLÈTE
Inscription par jour :	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
Inscription par demi-journée : Matinée / Après midi	<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 premier jour d'accueil. Je m'engage à inscrire mon enfant 7 jours avant la date et prévenir en cas de désinscription, le lundi précédent 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 : capybara@capsport-epi.fr