



Formulaire d'inscription CAP'Tivan / SPORT'Tivan/ SAM Vacances de Printemps 2024

- Semaines du 22 au 26 avril et du 29 avril au 3 mai 2024 -

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

SEMAINE DU 22 AU 26 AVRIL	L/M/M 22/23/24	M/J/V 24/25/26	SEMAINE COMPLÈTE
Inscription au stage CAP'Tivan	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Inscription au stage SPORT'Tivan	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
SEMAINE DU 29 AVRIL AU 3 MAI	L/M 29/30	J/V 02/03	SEMAINE COMPLÈTE
Inscription au stage CAP'Tivan	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Inscription au stage Sport Autistes Mineurs			<input type="checkbox"/>

Le mercredi 1er mai étant un jour férié, le stage de la seconde semaine n'aura lieu que sur 4 jours

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 (Pour CAP'Tivan)
- mbissey@capsport-epi.fr (Pour SAM)