



Formulaire d'inscription CAP'Tivan / SPORT'Tivan/ SAM

Vacances de Noël 2023

- Semaines du 26 au 29 décembre 2023 et du 2 au 5 janvier 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 26 AU 29 DÉCEMBRE	M/M/J 26/27/28	M/J/V 27/28/29	SEMAINE du 26 au 29
Inscription au stage CAP'Tivan	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
SEMAINE DU 2 AU 5 JANVIER	M/M/J 02/03/04	M/J/V 03/04/05	SEMAINE du 2 au 5
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"/>
Inscription au stage Sport Autistes Mineurs		<input type="checkbox"/>	

Pour CAP'Tivan et Sport'Tivan: Les lundis 25/12 et 01/01 étant des jours fériés, les 2 semaines de stages n'auront lieu que sur 4 jours (du mardi au vendredi).

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