



Formulaire d'inscription CAP'Tivan - Mercredis de Janvier - Février 2023

Responsable légal :

Nom : Prénom :

Enfant :

Nom : Prénom :

Groupe d'âge : cochez la case correspondante

3/5 ans
6/12 ans

Présence de l'enfant : cochez la case correspondante

Mercredis	Matin 7h30-13h00	Après-midi 12h00- 18h30	Journée
4 Janvier			
11 Janvier			
18 Janvier			
25 Janvier			
1 Février			
8 Février			

Cochez la case :

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

J'atteste inscrire mon enfant sur les mercredis ci-dessus. Je m'engage à régler le centre de loisirs au maximum le mercredi du premier 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**