Formulaire d'inscription CAP'Tivan -
Mercredis des mois de janvier et février 2027

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 corespondantes*

MERCREDIS :	Matin 7H30/ 13h	Après-midi 12H/ 18H30	Journée Complète
Mercredi 6 janvier 2027	☐	☐	☐
Mercredi 13 janvier 2027	☐	☐	☐
Mercredi 20 janvier 2027	☐	☐	☐
Mercredi 27 janvier 2027	☐	☐	☐
Mercredi 3 février 2027	☐	☐	☐
Mercredi 10 février 2027	☐	☐	☐
Mercredi 17 février 2027	☐	☐	☐

☐ **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**