



Formulaire d'inscription CAP'Tivan

Mercredis de mars et avril 2024

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*

MERCREDIS :	Matin 7H30/ 13h	Après-midi 12H/ 18H30	Journée Complète
<i>Mercredi 13 mars 2024</i>	☐	☐	☐
<i>Mercredi 20 mars 2024</i>	☐	☐	☐
<i>Mercredi 27 mars 2024</i>	☐	☐	☐
<i>Mercredi 3 avril 2024</i>	☐	☐	☐
<i>Mercredi 10 avril 2024</i>	☐	☐	☐
<i>Mercredi 17 avril 2024</i>	☐	☐	☐

☐ 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