



Formulaire d'inscription CAP'Tivan
Mercredis de novembre et décembre 2025

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 5 novembre 2025</i>	☐	☐	☐
<i>Mercredi 12 novembre 2025</i>	☐	☐	☐
<i>Mercredi 19 novembre 2025</i>	☐	☐	☐
<i>Mercredi 26 novembre 2025</i>	☐	☐	☐
<i>Mercredi 03 décembre 2025</i>	☐	☐	☐
<i>Mercredi 10 décembre 2025</i>	☐	☐	☐
<i>Mercredi 17 décembre 2025</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