



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

Vacances de Toussaint 2023

- Semaines du 24 au 28 octobre et du 30 octobre au 3 novembre -

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 24 AU 28 OCTOBRE	L/M/M 24/25/26	M/J/V 26/27/28	SEMAINE du 24 au 28
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"/>
SEMAINE DU 30 OCTOBRE AU 3 NOVEMBRE	L/M 30/31	J/V 02/03	L/M/J/V 30/31/02/03
Inscription au stage CAP'Tivan	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Inscription au stage Sport Autistes Mineurs			<input type="checkbox"/>

Le mercredi 1er novembre étant un jour férié, le stage de la seconde semaine n'aura lieu que sur 4 jours.

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