**Formulaire d’inscription CAP’Tivan – Vacances d’été Juillet 2022**

**Du 04 juillet au 29 juillet**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **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  **\*SPOR’Tivan est notre stage sportif ouvert au 6/12 ans** | | | | | |  | |
|  | | | | |  |  | |
|  | | | **SEMAINE 04 au 08 juillet** | | LMM  04/05/06 | MJV  06/07/08 | Semaine  04 au 08 |
|  | | | **Semaine du 04 au 08 juillet CAP’Tivan** | |  |  |  |
|  | | | **Semaine du 04 au 08 juillet\*SPOR’Tivan** | |  |  |  |
|  | | | **SEMAINE 11 au 15 juillet** | | LMM  11/12/13 | Fermé le 14/04 | Semaine  11/12/13/15 |
|  | | | **Semaine du 11 au 15 juillet CAP’Tivan** | |  |  |  |
|  | | | **SEMAINE 18 au 22 juillet** | | LMM  18/19/20 | MJV  20/21/22 | Semaine  18 au 22 |
|  | | | **Semaine du 18 au 22 juillet CAP’Tivan** | |  |  |  |
|  | | | **SEMAINE 25 au 29 juillet** | | LMM  25/26/27 | MJV  27/28/29 | Semaine  25 au 29 |
|  | | | **Semaine du 25 au 29 juillet CAP’Tivan** | |  |  |  |
|  | | | **Semaine du 25 au 29 juillet SPOR’Tivan** | |  |  |  |
| **Cochez la case :** | | | | | | | |
|  |  |  | **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 dans les 7 jours à réception de la facture envoyée par mail. 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**