**Formulaire d’inscription CAP’Tivan – Vacances Toussaint 2022**

**Du 24 Octobre au 4 Novembre**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **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****\* SAM est notre stage Sport Autistes Mineurs**  |  |
|  |  |  |
|  | **SEMAINE 24 au 28 Octobre** | LMM24/25/26 | MJV26/27/28 | Semaine 24 au 28 |
|  | **Semaine du 24 au 28 Octobre CAP’Tivan** |  |  |  |
|  | **Semaine du 24 au 28 Octobre \*SPOR’Tivan** |  |  |  |
|  | **SEMAINE 2 au 4 Novembre** | Fermé le 30/10 | Fermé le 01/11 | 3 Jours 02/03/04 |
|  | **Semaine du 2 au 4 Novembre CAP’Tivan** |  |  |  |
|  | **Semaine du 2 au 4 Novembre \*SPOR’Tivan** |  |  |  |
|  | **Semaine du 2 au 4 Novembre \*SAM matin** |  |  |  |
|  | **Semaine du 2 au 4 Novembre \*SAM après-midi** |  |  |  |
| **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**