



Formulaire d'inscription Pass'Sport de Champions

Vacances d'été 2025

- Semaines du 07/07 au 22/08 (sauf semaines du 11 au 15 août) -

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

Minimum 3 jours consécutifs sur une semaine.

Semaine du 7 au 11 juillet 2025	07/07	08/07	09/07	10/07	11/07	SEMAINE COMPLÈTE
	<input type="checkbox"/>					
Semaine du 15 au 18 juillet 2025		15/07	16/07	17/07	18/07	SEMAINE COMPLÈTE
		<input type="checkbox"/>				
Semaine du 21 au 25 juillet 2025	21/07	22/07	23/07	24/07	25/07	SEMAINE COMPLÈTE
	<input type="checkbox"/>					
Semaine du 28 juillet au 1er août 2025	28/07	29/07	30/07	31/07	01/08	SEMAINE COMPLÈTE
	<input type="checkbox"/>					
Semaine du 4 au 8 août 2025	04/08	05/08	06/08	07/08	08/08	SEMAINE COMPLÈTE
	<input type="checkbox"/>					
Semaine du 18 au 22 août 2025	18/08	19/08	20/08	21/08	22/08	SEMAINE COMPLÈTE
	<input type="checkbox"/>					

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 :
- psdc@capsport-epi.fr