



ACCUEIL DE LOISIRS HIVER 2018
MAIRIE DE VERTON

Cadre réservé à l'administration

Nom - Prénom	Parent 1	Parent 2	NOM DE L ALLOCATAIRE		Règlement	
			N°		Chèques	
Adresse			CAF		Espèces	
			MSA			
Téléphone			Aide au temps libre (Justificatif à fournir) € / jour		Chèques Vacances	
Téléphone du travail						
Employeur						
Profession						

Premier enfant	
NOM Prénom	date de naissance

	Cantine	Garderie
<input type="checkbox"/> du 26/02 AU 02/03	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Deuxième enfant	
NOM Prénom	date de naissance

	Cantine	Garderie
<input type="checkbox"/> du 26/02 AU 02/03	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Troisième enfant	
NOM Prénom	date de naissance

	Cantine	Garderie
<input type="checkbox"/> du 26/02 AU 02/03	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Je reconnais avoir pris connaissance des modalités de fonctionnement au centre de loisirs.

signature