



FICHE DE PRE-INSCRIPTION ACM CENTRE SOCIAL QUARTIER VITALITE
 Vacances de PRINTEMPS 2019
Dépôt entre le 11 et le 16 MARS 2019 à l'accueil du Centre Social
En dehors des délais les demandes seront automatiquement enregistrées sur liste d'attente

INFORMATIONS PARENTS

	PARENT 1	PARENT 2
Nom / prénom :		
Situation familiale :	<input type="radio"/> Marié <input type="radio"/> Pacsé <input type="radio"/> Séparé <input type="radio"/> Divorcé <input type="radio"/> Célibataire <input type="radio"/> Veuf <input type="radio"/> Vie maritale	
Adresse :		
Tel domicile :		
Tel portable :		
Mail :		
Regroupement de fratrie:	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	Informations complémentaires :
Parents travaillant tous les 2 :	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	
Parent seul travaillant :	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	
Parent seul sans emploi:	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	
Demandeur d'emploi:	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	
Prise en charge financière (VilleDeLyon/Métropole)	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	

INFORMATIONS ENFANT

NOM PRENOM :

Âge :

Date de naissance :

Ecole Maternelle Ecole Primaire

Ecole fréquentée :

Régime Alimentaire :

Sans Régime Végétarien

Sans porc

NOM PRENOM :

Âge :

Date de naissance :

Ecole Maternelle Ecole Primaire

Ecole fréquentée :

Régime Alimentaire :

Sans Régime Végétarien

Sans porc

*Inscription en **semaine complete uniquement**. Si vous souhaitez quelques jours répartis sur les vacances, votre dossier ne sera étudié qu'en fonction des places disponibles après la commission d'attribution.*

Période	Date	COCHER
Semaine 1	Du 15 au 19 Avril	
Semaine 2	Du 23 au 26 Avril	

Période	Date	COCHER
Semaine 1	Du 15 au 19 Avril	
Semaine 2	Du 23 au 26 Avril	



FICHE DE PRE-INSCRIPTION ACM CENTRE SOCIAL QUARTIER VITALITE
 Vacances de PRINTEMPS 2019
Dépôt entre le 11 et le 16 MARS 2019 à l'accueil du Centre Social
En dehors des délais les demandes seront automatiquement enregistrées sur liste d'attente

NOM PRENOM :.....

Âge :.....

Date de naissance :.....

Ecole Maternelle Ecole Primaire

Ecole fréquentée :

Régime Alimentaire :

Sans Régime Végétarien

Sans porc

Période	Date	COCHER
Semaine 1	Du 15 au 19 Avril	
Semaine 2	Du 23 au 26 Avril	

NOM PRENOM :.....

Âge :.....

Date de naissance :.....

Ecole Maternelle Ecole Primaire

Ecole fréquentée :

Régime Alimentaire :

Sans Régime Végétarien

Sans porc

Période	Date	COCHER
Semaine 1	Du 15 au 19 Avril	
Semaine 2	Du 23 au 26 Avril	

Attention : les demandes incomplètes ne pourront être enregistrées. La demande d'inscription doit être remise en mains propres auprès de l'accueil. Cette demande ne fait pas office d'inscription, une réponse vous sera donnée après commission.

Si vous obtenez une place pour vos enfants, l'inscription devra être finalisée **dans la semaine impérativement** (Période après laquelle les places sont réattribuées)

Aucune place ne sera réservée si le montant de la facture n'est pas réglé ou en cas d'arriérés.

Les pièces à fournir sont : Carnet de santé des enfants, QF de la CAF de moins de 3 mois, moyen de paiement (chèque ou espèces). Après commission, nous vous contacterons dans les 4 jours pour vous donner une réponse.

DATE ET SIGNATURE DU PARENT :

ESPACE RESERVE A LA COMMISSION D'ATTRIBUTION

Date :

AVIS :

Famille contactée le :

Commentaires :

Pièces justificatives :

Inscription NOE :

- QF CAF
- Carnet de Santé
- Fiche sanitaire
- Règlement intérieur à signer
- Autre :