



Demande d'inscription des accueils de loisirs 3/6 ans et 6/11 ans Vacances d'automne et de fin d'année 2017

1- Parents

NOM :

Adresse : n° rue.....

CP..... Ville.....

Lieu d'habitation : Cyprian Les Brosses

N° de téléphone/...../...../...../..... ou/...../...../...../.....

Nombre d'enfants à charge

Situation familiale : couple parent vivant seul

ACTIVITE DES PARENTS	
Père	Mère
<input type="checkbox"/> salarié temps plein <input type="checkbox"/> salarié temps partiel, <u>nombre d'heures par semaine ?</u> <input type="checkbox"/> en formation / étudiant, <u>nombre d'heures par semaine ?</u> ... <input type="checkbox"/> en recherche d'emploi <input type="checkbox"/> sans emploi <input type="checkbox"/> congé parental Adresse du lieu de travail : n°..... rue..... CP..... Ville.....	<input type="checkbox"/> salarié temps plein <input type="checkbox"/> salarié temps partiel, <u>nombre d'heures par semaine ?</u> <input type="checkbox"/> en formation / étudiant, <u>nombre d'heures par semaine ?</u> ... <input type="checkbox"/> en recherche d'emploi <input type="checkbox"/> sans emploi <input type="checkbox"/> congé parental Adresse du lieu de travail : n°..... rue..... CP..... Ville.....

2- Enfants à inscrire

NOM..... PRENOM..... DATE DE NAISSANCE/...../..... ECOLE.....

NOM..... PRENOM..... DATE DE NAISSANCE/...../..... ECOLE.....

NOM..... PRENOM..... DATE DE NAISSANCE/...../..... ECOLE.....

NOM..... PRENOM..... DATE DE NAISSANCE/...../..... ECOLE.....

3- Vos remarques :**4- Vos demandes**

Merci de cocher ce que vous souhaitez.

En cas de demandes importantes, la commission tranchera.

Les critères auxquels elle se réfère sont les suivants :

- habiter le quartier
- avoir une activité professionnelle ou équivalent (étudiant, en formation ...) à justifier.
- fréquenter un groupe scolaire du quartier.

VACANCES D'AUTOMNE

OCTOBRE						NOVEMBRE			
L	Ma	Me	J	V	L	Ma	Me	J	V
23/10	24/10	25/10	26/10	27/10	30/10	31/10	01/11	02/11	03/11
							FERIE		

VACANCES DE FIN D'ANNEE

JANVIER				
L	Ma	Me	J	V
01/01	02/01	03/01	04/01	05/01
FERIE				

*Je certifie que les renseignements ci-dessus sont conformes**Signature :***Cette demande ne vaut pas inscription**

CE DOCUMENT DOIT ETRE REMIS AU PLUS TARD LE VENDREDI 22 SEPTEMBRE 2017
 AU SECRETARIAT DE LA MAISON SOCIALE, 4 RUE JULES GUESDE A VILLEURBANNE