



Demande d'inscription des accueils de loisirs 3/6 ans et 6/11 ans Vacances d'automne et de fin d'année 2018

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
22/10	23/10	24/10	25/10	26/10	29/10	30/10	31/10	01/11	02/11
								FERIE	

VACANCES DE FIN D'ANNEE

JANVIER				
L	Ma	Me	J	V
31/12	01/01	02/01	03/01	04/01
	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 21 SEPTEMBRE 2018
AU SECRETARIAT DE LA MAISON SOCIALE, 4 RUE JULES GUESDE A VILLEURBANNE