



# Demande d'inscription accueil de loisirs 3/6 ans et 6/11 ans de la Maison Sociale Cyprian Les Brosses Vacances de printemps 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 DE PRINTEMPS

SEMAINE 1				
L	Ma	Me	J	V
09/04	10/04	11/04	12/04	13/04

SEMAINE 2				
L	Ma	Me	J	V
16/04	17/04	18/04	19/04	20/04

*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 09 MARS 2018**

**AU SECRETARIAT DE LA MAISON SOCIALE, 4 RUE JULES GUESDE A VILLEURBANNE**