



Formulaire d'inscription CAP'Ybara - Vacances d'été 2024
- Semaines du 8/07 au 30/08 (sauf semaine du 12 au 16 août) -

Responsable légal

Nom : Prénom :

Enfant

Nom : Prénom :

Tranche d'âge : cochez la case correspondante

3 à 5 ans 6 à 12 ans

Présence de l'enfant: cochez la ou les cases correspondantes

Minimum 3 jours sur une semaine, consécutifs ou non.

Semaine du 8 au 12 juillet 2024	8/07	9/07	10/07	11/07	12/07	SEM-AINE COMPLÈTE
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Semaine du 15 au 19 juillet 2024	15/07	16/07	17/07	18/07	19/07	SEM-AINE COMPLÈTE
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Semaine du 22 au 26 juillet 2024	22/07	23/07	24/07	25/07	26/07	SEM-AINE COMPLÈTE
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Semaine du 29 juillet au 2 août 2024	29/07	30/07	31/07	1/08	2/08	SEM-AINE COMPLÈTE
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Semaine du 5 au 9 août 2024	5/08	6/08	7/08	8/08	9/08	SEM-AINE COMPLÈTE
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Semaine du 19 au 23 août 2024	19/08	20/08	21/08	22/08	23/08	SEM-AINE COMPLÈTE
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Semaine du 26 au 30 août 2024	26/08	27/08	28/08	29/08	30/08	SEM-AINE COMPLÈTE
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

J'atteste avoir pris connaissance des modalités d'inscription ci-dessous.

J'atteste inscrire mon enfant sur les vacances ci-dessus. Je m'engage à régler le centre de loisirs au maximum le lundi matin du jour d'accueil. Je m'engage à inscrire mon enfant 7 jours avant la date et prévenir en cas de désinscription, le lundi précédant l'accueil. J'ai pris soin de noter les dates demandées (aucun récapitulatif de ce formulaire ne peut vous être envoyé).

Après avoir complété le questionnaire :

- Enregistrez le document
- Changez le nom du document en mettant le nom de l'enfant
- Et envoyez celui-ci à l'adresse : capybara@capsport-epi.fr