

Formulaire d'inscription CAP'Tivan

Mercredis de mai à juillet 2025

| Responsable légal: | Prénom : | | | |
|---|----------------------|--------------------------|---------------------|--|
| Enfant: | | | | |
| Nom: | Prénom : | | | |
| <u>Tranche d'âge</u> : cochez la case correspondante | | | | |
| 3 à 5 ans | 3 à 5 ans 6 à 12 ans | | | |
| Présence de l'enfant: cochez la ou les cases corespondantes | | | | |
| MERCREDIS: | Matin 7H30/ 13h | Après-midi 12H/ 18H3O | Journée Complète | |
| Mercredi 23 avril 2025 | | | | |
| Mercredi 30 avril 2025 | | | | |
| Mercredi 7 mai 2025 | | | | |
| Mercredi 14 mai 2025 | | | | |
| Mercredi 21 mai 2025 | | | | |
| Mercredi 28 mai 2025 | | | | |
| Mercredi 4 juin 2025 | | | | |
| Mercredi 11 juin 2025 | | | | |
| Mercredi 18 juin 2025 | | | | |
| Mercredi 25 juin 2025 | | | | |
| Mercredi 2 juillet 2025 | | | | |
| J'atteste avoir pris connaissance des modalités d'inscription ci-dessous. | | | | |
| J'atteste inscrire mon enfant sur les mercredis ci-dessus. Je m'engage à régler le centre de loisirs au maximum le mercredi du premier 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 : captivan@capsport-epi.fr