

INSCRIPTION ACM HIVER 2024 **14-17 ans**



UNIQUEMENT SUR RENDEZ-VOUS – (03.89.62.54.54)

Garçon Fille

L'ENFANT :		NOM :	Prénom :
Date de naissance :	Classe :		
Portable :	Mange de tout <input type="checkbox"/>		Végétarien <input type="checkbox"/> Sans porc <input type="checkbox"/>

PARENTS :		NOM :	Prénom :
Adresse Code Postal + Ville			
Téléphones	Privé :	Portable :	
N° allocataire CAF			
Adresse mail OBLIGATOIRE ÉCRIRE EN MAJUSCULE	----- @ -----		

	Février / mars 2024	Lutterbach - Pfastatt-Richwiller	Extérieur	
Jours	Nom de l'activité	T1-T2-T3 / T4-T5	T1-T2-T3 / T4-T5	Montant
Lundi 26/02	BRUNCH/SKYROLLER	12/13	16/17	
Mardi 27/02	PATINOIRE/SOIREE RACLETTE	6/7	10/11	
Mercredi 28/02	JOURNÉE NEIGE	12/13	16/17	
Jeudi 29/02	JEU/RESTO/CINEMA	5/6	9/10	
Vendredi 01/03	POK BOWL/LASER GAME/KARTING	16,50/17,50	20,50/21,50	
Lundi 04/03	BRUNCH/SENSAS	18/19	22/23	
Mardi 05/03	BIG LITTLE/SOIREE ITALIENNE	8/ 9	12/13	
Mercredi 06/03	REPAS/THERMES	16/17	20/21	
Jeudi 07/03	BOWLING/SOIREE AMERICAINE	6/7	10/11	
Vendredi 08/03	JOURNEE STRASBOURG / ROPPENHEIM	18,50/19,50	22,50/23,50	
Adhésion individuelle 12 euros ou familiale à 22 euros				
TOTAL				

AUCUN CHANGEMENT ET ANNULATION NE SERA POSSIBLE APRES L'INSCRIPTION DE VOTRE ENFANT SAUF CERTIFICAT MEDICAL

N° du reçu : ___/___ Fait à : _____ le : ___/___/___ **Signature :**

Merci d'apporter l'avis d'imposition
2023
sur les revenus 2022 + N° Allocataire
CAF + Bons CAF 2024

Cadre réservé au secrétariat	Montant
Bons CAF ALSH oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>	€/j
Avis d'imposition 2023 oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>	
Tranches : _____ QF : _____	
Paiement : Chèque <input type="checkbox"/> Chèques vacances <input type="checkbox"/> CB <input type="checkbox"/> Espèces <input type="checkbox"/>	