

INSCRIPTION ACM PRINTEMPS 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	----- @ -----		

	Avril Mai 2024	Lutterbach - Pfstatt-Richwiller	Extérieur	
Jours	Nom de l'activité	T1-T2-T3 / T4-T5	T1-T2-T3 / T4-T5	Montant
Lundi 22/04	BOWLING/PIZZA ET FILM	5/7	9/11	
Mardi 23/04	AUTOFINANCEMENT FESTIGRENADINE			
Mercredi 24/04	LAGUNA	25/27	29/31	
Judi 25/04	AUTOFINANCEMENT/SOIREE JAPONAISE	5/7	9/11	
Vendredi 26/04	COCOONING/POKE BOWL	5/7	9/11	
Lundi 29/04	LASER GAME/TACOS ET JEUX VIDEO	10/12	14/16	
Mardi 30/04	FERMÉ			
Mercredi 01/05	FERIÉ			
Judi 02/05	ESCAPE GAME/REPAS ET CINEMA	5/7	9/11	
Vendredi 03/05	TOP CHEF ET SOIREE BLACK & WHITE	5/7	9/11	
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"/>	