



INSCRIPTION **UNIQUEMENT SUR RENDEZ-VOUS** – (03.89.62.54.54) **MINIMUM 3 JOURS PAR SEMAINE**

ACM PRINTEMPS 2024 de la petite section maternelle jusqu'au CM2 Garçon Fille

L'ENFANT		NOM :		Prénom :	
Date de naissance :	Classe de l'enfant :	Nom de son école :			
Cochez la case en rapport à la classe de l'enfant	Maternelles : Petits <input type="checkbox"/> Moyens <input type="checkbox"/> Grands <input type="checkbox"/>	CP <input type="checkbox"/>	CE1-CE2 <input type="checkbox"/>	CMI-CM2 <input type="checkbox"/>	
Lieu d'accueil de votre enfant	Déposez votre enfant à LUTTERBACH école René CASSIN		Déposez votre enfant à PFASTATT à l'îlot Môme		
Régime alimentaire	Mange de tout <input type="checkbox"/>	Végétarien <input type="checkbox"/>	Sans porc <input type="checkbox"/>		

PARENTS		NOM :		Prénom :	
Adresse + Code Postal + Ville					
Téléphones		Portable :	Numéro allocataire CAF :		

JOURS CHOISIS		Cadre réservé au secrétariat	Montant
Semaine 1	Semaine 2	Bons CAF ALSH oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>	€/j
22 avril <input type="checkbox"/>	29 avril <input type="checkbox"/>	Avis d'imposition 2023 oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>	
23 avril <input type="checkbox"/>	30 avril <input type="checkbox"/>	Tranches : _____ QF : _____	
24 avril <input type="checkbox"/>	01 mai FERIE	Comité entreprise Peugeot <input type="checkbox"/>	
25 avril <input type="checkbox"/>	02 mai <input type="checkbox"/>	Nombre de jours inscrits :	
26 avril <input type="checkbox"/>	03 mai <input type="checkbox"/>	Merci d'apporter l'avis d'imposition 2023 sur les revenus 2022 ou numéro allocataire CAF + bons CAF 2024	

Rajouter la carte de membre : Enfant 12 € ou Familiale 22 € si vous ne la possédez pas

AUCUN CHANGEMENT ET ANNULATION NE SERONT POSSIBLE APRÈS L'INSCRIPTION DE VOTRE ENFANT. LE PAIEMENT DES ACTIVITÉS S'EFFECTUE AU MOMENT DE L'INSCRIPTION / TOUTE DÉSINSCRIPTION DE L'ENFANT POUR CONVENANCE PERSONNELLE RESTE DUE A LA BOBINE

Paiement : Chèque Chèques vacances CB Espèces **TOTAL :**

N° du reçu : ___/___ Fait à : _____ le : ___/___/20___ Signature :



INSCRIPTION **UNIQUEMENT SUR RENDEZ-VOUS** – (03.89.62.54.54) **MINIMUM 3 JOURS PAR SEMAINE**

ACM PRINTEMPS 2024 de la petite section maternelle jusqu'au CM2 Garçon Fille

L'ENFANT		NOM :		Prénom :	
Date de naissance :	Classe de l'enfant :	Nom de son école :			
Cochez la case en rapport à la classe de l'enfant	Maternelles : Petits <input type="checkbox"/> Moyens <input type="checkbox"/> Grands <input type="checkbox"/>	CP <input type="checkbox"/>	CE1-CE2 <input type="checkbox"/>	CMI-CM2 <input type="checkbox"/>	
Lieu d'accueil de votre enfant	Déposez votre enfant à LUTTERBACH école René CASSIN		Déposez votre enfant à PFASTATT à l'îlot Môme		
Régime alimentaire	Mange de tout <input type="checkbox"/>	Végétarien <input type="checkbox"/>	Sans porc <input type="checkbox"/>		

PARENTS		NOM :		Prénom :	
Adresse + Code Postal + Ville					
Téléphones		Portable :	Numéro allocataire CAF :		

JOURS CHOISIS		Cadre réservé au secrétariat	Montant
Semaine 1	Semaine 2	Bons CAF ALSH oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>	€/j
22 avril <input type="checkbox"/>	29 avril <input type="checkbox"/>	Avis d'imposition 2023 oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>	
23 avril <input type="checkbox"/>	30 avril <input type="checkbox"/>	Tranches : _____ QF : _____	
24 avril <input type="checkbox"/>	01 mai FERIE	Comité entreprise Peugeot <input type="checkbox"/>	
25 avril <input type="checkbox"/>	02 mai <input type="checkbox"/>	Nombre de jours inscrits :	
26 avril <input type="checkbox"/>	03 mai <input type="checkbox"/>	Merci d'apporter l'avis d'imposition 2023 sur les revenus 2022 ou numéro allocataire CAF + bons CAF 2024	

Rajouter la carte de membre : Enfant 12 € ou Familiale 22 € si vous ne la possédez pas

AUCUN CHANGEMENT ET ANNULATION NE SERONT POSSIBLE APRÈS L'INSCRIPTION DE VOTRE ENFANT. LE PAIEMENT DES ACTIVITÉS S'EFFECTUE AU MOMENT DE L'INSCRIPTION / TOUTE DÉSINSCRIPTION DE L'ENFANT POUR CONVENANCE PERSONNELLE RESTE DUE A LA BOBINE

Paiement : Chèque Chèques vacances CB Espèces **TOTAL :**

N° du reçu : ___/___ Fait à : _____ le : ___/___/20___ Signature :