

# INSCRIPTION ACM PRINTEMPS 2025 14-17 ans



**UNIQUEMENT SUR RENDEZ-VOUS – (03.89.62.54.54)**

Garçon  Fille

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

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

Jours	Nom de l'activité	AVRIL 2025		Montant
		Lutterbach - Pfstatt-Richwiller	Extérieur	
Lundi 07/04 <input type="checkbox"/>	BRUNCH DE BIENVENUE / BOWLING	T1-T2-T3 / T4-T5 8€ / 9€	T1-T2-T3 / T4-T5 12€/13€	
Mardi 08/04 <input type="checkbox"/>	FUTSAL / BURGER MAISON/ SOIREE FILM	4€ / 5€	8€ / 9€	
Mercredi 09/04 <input type="checkbox"/>	FERMETURE			
Jeudi 10/04 <input type="checkbox"/>	BALADE A HUNIGUE+KAYAK	10€ / 11€	14€/15€	
Vendredi 11/04 <input type="checkbox"/>	ESCAPE GAME A SENSAS/ PIZZA MAISON/SOIRÉE JEUX	17€ / 18€	21€ /22€	
Séjour <input type="checkbox"/>	DU 14/04 AU 17/04/2025	T1et2 146€ T3 148€/T4et5 150€	T1et2 162€ T3 164€/T4et5 166€	
Adhésion individuelle 12 euros ou familiale à 22 euros				
<b>TOTAL à PAYER</b>				

**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  
2024  
sur les revenus 2023 + N° Allocataire  
CAF + Bons CAF 2025

Cadre réservé au secrétariat		Montant
Bons CAF ALSH	oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>	€/j
Avis d'imposition 2024	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"/>		