

INSCRIPTION MINIMUM 3 JOURS PAR SEMAINE

ACM PRINTEMPS 2025 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"/> CM1-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 | Montant du bon CAF/j | 9€ <input type="checkbox"/> 13€ <input type="checkbox"/> |
| 07 avril <input type="checkbox"/> | 14 avril <input type="checkbox"/> | Quotient familial CAF : | |
| 08 avril <input type="checkbox"/> | 15 avril <input type="checkbox"/> | Tranche : | 1/2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4/5 <input type="checkbox"/> |
| 09 avril <input type="checkbox"/> | 16 avril <input type="checkbox"/> | Pfastatt <input type="checkbox"/> Lutterbach <input type="checkbox"/> Richwiller <input type="checkbox"/> Autre <input type="checkbox"/> | |
| 10 avril <input type="checkbox"/> | 17 avril <input type="checkbox"/> | Nombre de jours inscrits : | |
| 11 avril <input type="checkbox"/> | | | |

| | | |
|---|--|-----------------|
| Rajouter la carte de membre : Enfant 12 € <input type="checkbox"/> ou Familiale 22 € <input type="checkbox"/> si vous ne la possédez pas | | Total à payer : |
| <p>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</p> | | |

Paiement : Chèque Chèques vacances CB Espèces Autre

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

NOTE / COMMENTAIRE :