

Enfant 1	Nom :	Prénom :	Classe :	Date de naissance :	F <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/>
Enfant 2	Nom :	Prénom :	Classe :	Date de naissance :	F <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/>
Enfant 3	Nom :	Prénom :	Classe :	Date de naissance :	F <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/>

Mère Père

PARENTS		NOM :	Prénom :
Adresse + Code Postal + Ville			
Date de naissance :			
Téléphones	Portable / privé :	Professionnel :	
Adresse mail valide (en MAJUSCULE)	-----@-----		

COCHEZ LA DATE CHOISIE	Cadre réservé au secrétariat	Montant
Lundi 13/04/26 <input type="checkbox"/>	Montant du bon CAF/j	12€ <input type="checkbox"/> 16€ <input type="checkbox"/>
Mardi 14/04/26 <input type="checkbox"/>	Quotient familial CAF :	
Jeudi 16/04/26 <input type="checkbox"/>	Tranche :	1/2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4/5 <input type="checkbox"/>
3 JOURS OBLIGATOIRES	N° ALLOCATAIRE CAF :	
	Pfastatt <input type="checkbox"/> Lutterbach <input type="checkbox"/> Richwiller <input type="checkbox"/> Autre <input type="checkbox"/>	
	Nombre de jours inscrits : 3 j X	
Rajouter la carte de membre 2025/2026 : Familiale 22 € <input type="checkbox"/> - Individuelle 12 € <input type="checkbox"/>		
Paiement : Chèque <input type="checkbox"/> Chèques vacances <input type="checkbox"/> CB <input type="checkbox"/> Espèces <input type="checkbox"/> TOTAL À PAYER :		

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

Autorisation de prendre notre enfant en photo en respectant sa personne et conformément aux lois en vigueur : oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>
Autorisation de diffuser la/les photo(s) sur nos différents supports de communication : oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>
« Toutes les données que vous nous confiez sur ce formulaire, sont soumises au règlement général sur la protection des données (RGPD) »