

NOM et Prénom de l'enfant :

Age : **ans**

COMMUNE D'HABITATION :

ECOLE :

Lettre Carte PASS'SOLEIL ou montant QUOTIENT FAMILIAL :

Bons CAF : Oui : ☐ Non : ☐

**CHOIX DES FORMULES (merci de cocher l'inscription souhaitée)
ACCUEIL DE LOISIRS VACANCES SCOLAIRES ETE 2017**

Pour les ENFANTS (de 4 ans à 9 ans)

- SEMAINE 1 : du 10 juillet au 13 juillet 2017 (férié : vendredi 14 juillet)** ☐
- Forfait 4 jours : lundi, mardi, mercredi, jeudi
- SEMAINE 2 : du 17 au 21 juillet 2017** ☐
- Forfait 5 jours : lundi, mardi, mercredi, jeudi, vendredi
- SEMAINE 3 : du 24 au 28 juillet 2017** ☐
- Forfait 5 jours : lundi, mardi, mercredi, jeudi, vendredi
- SEMAINE 4 : du 31 juillet au 4 août 2017** ☐
- Forfait 5 jours : lundi, mardi, mercredi, jeudi, vendredi
- SEMAINE 5 : du 7 au 11 août 2017** ☐
- Forfait 5 jours : lundi, mardi, mercredi, jeudi, vendredi
- SEMAINE 6 : du 14 au 18 août 2017 (férié : mardi 15 août)** ☐
- Forfait 4 jours : lundi, mercredi, jeudi, vendredi
- SEMAINE 7 : du 21 au 25 août 2017** ☐
- Forfait 5 jours : lundi, mardi, mercredi, jeudi, vendredi

Pour les JEUNES (de 10 ans à 17 ans)

- SEMAINE 1 : du 10 juillet au 13 juillet 2017 (férié : vendredi 14 juillet)** ☐
- Forfait 4 jours : lundi, mardi, mercredi, jeudi
- SEMAINE 2 : du 17 au 21 juillet 2017** ☐
- Forfait 5 jours : lundi, mardi, mercredi, jeudi, vendredi
- SEMAINE 3 : du 24 au 28 juillet 2017** ☐
- Forfait 5 jours : lundi, mardi, mercredi, jeudi, vendredi
- SEMAINE 4 : du 31 juillet au 4 août 2017** ☐
- Forfait 5 jours : lundi, mardi, mercredi, jeudi, vendredi
- SEMAINE 5 : du 7 au 11 août 2017** ☐
- Forfait 5 jours : lundi, mardi, mercredi, jeudi, vendredi
- SEMAINE 6 : du 14 au 18 août 2017 (férié : mardi 15 août)** ☐
- Forfait 4 jours : lundi, mercredi, jeudi, vendredi
- SEMAINE 7 : du 21 au 25 août 2017** ☐
- Forfait 5 jours : lundi, mardi, mercredi, jeudi, vendredi

Seynod le, _____

Signature d'un des parents :