

Partie à remettre au centre de loisirs

Réservé à l'administration

Nom de la personne procédant à l'inscription

Le :

Identité de l'enfant

NOM :	<input type="text"/>
PRENOM :	<input type="text"/>
NOM-PRENOM PARENTS :	<input type="text"/>
TEL :	<input type="text"/>
MAIL :	<input type="text"/>

Cocher les mercredis à réserver

Calendrier des mercredis

Mois Septembre/Octobre	Journée Complète avec repas	Matin		Après-midi	
		Sans repas	Avec repas	Sans repas	Avec repas
Le 02/09	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Le 09/09	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Le 16/09	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Le 23/09	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Le 30/09	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Le 07/10	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Le 14/10	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

"J'autorise la commune du Palais-sur-Vienne à recueillir des informations concernant mon droit au passeport jeunes 2020 auprès de la Caf de la Haute-Vienne afin de vérifier mon éligibilité et de simplifier mes démarches" :

OUI NON

Date et Signature des parents :