

Inscription ALSH mercredis Période 5

Fiche navette à déposer ou à envoyer par mail (clsh@cdc-cubzaguais.fr)

AVANT LE 11 AVRIL 2017

à la CDC du Cubzaguais 44 rue Dantagnan 33240 St André de Cubzac

ENFANT	NOM ET ADRESSE DE LA FAMILLE
Nom	
Prénom	
Date de naissance, âge :	
Nom de l'école :	
Commune :	
Niveau de scolarité (2016-2017) : PS MS GS CP CE1 CE2 CM1 CM2	Tél. :
	Adresse mail :

Période 5 : du 03 mai au 05 juillet 2017									
03-mai	10-mai	17-mai	24-mai	31-mai	07-juin	14-juin	21-juin	28-juin	05-juil

Cocher d'une croix (x) les petites journées réservées.

Votre enfant bénéficie-t-il d'un PAI (Projet d'Accueil Individualisé) qui nécessite la mise en place d'un panier repas ?

OUI

NON

La facture vous sera envoyée par courrier. Réglements par chèque à l'ordre du : Régisseur des recettes ALSH

Cadre réservé

ICAP

Fait à le

Signature :

Infos et renseignements : 05 57 94 83 34 mel: clsh@cdc-cubzaguais.fr web: www.cdc-cubzaguais.fr