

Inscription ALSH mercredi 2016-2017 Période 1

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

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

ENFANT

Nom

Prénom

Date de naissance, âge :

Nom de l'école :

Commune :

Niveau de scolarité (2016-2017) :

PS MS GS CP CE1 CE2 CM1 CM2

ADRESSE DE LA FAMILLE

Adresse mail :

Période 1 : du 07 septembre au 19 octobre 2016

07-sept	14-sept	21-sept	28-sept	05-oct	12-oct	19-oct

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

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. Régléments par chèque à l'ordre du : Régisseur des recettes ALSH

Fait à le

Signature :

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

Cadre réservé

ICAP