FICHE D'INSCRIPTION 2025 - ACCUEIL DE LOISIRS – SAINT LÉZIN02 41 55 48 66 / admi.unpasdecote@gmail.com**RESPONSABLE LÉGAL DE L'ENFANT :**

Nom et prénom :

Adresse :

Code postal

Ville

☎ domicile :

Madame ☎ Travail :

Tél portable :

Monsieur ☎ Travail :

Tél portable :

Adresse email :

NOM du médecin traitant :

Tél :

ORGANISME D’AFFILIATION (cocher et compléter) CAF MSA N°d’affiliation :

Nom et prénom de la personne affiliant l'enfant (si différent du responsable légal) :

N° sécurité sociale :

Montant quotient familial :

 QF < à 600 QF de 601 à 800 QF de 801 à 1 000 QF > 1000**➤ IL EST IMPÉRATIF DE FOURNIR LA COPIE DE L’ATTESTATION DE VOTRE QUOTIENT FAMILIAL**

	NOM ET PRÉNOM DE L'ENFANT	ÂGE
1 ^{er} enfant		
2 ^{ème} enfant		
3 ^{ème} enfant		

Mode de paiement : espèces chèque bancaire ANCV / Coupons sport [Helloasso](#) (CB en ligne) Virement bancaire**➤ Il est possible d'adhérer à l'association "Un pas de Côté" pour un montant libre :€**

Attention : Le paiement est demandé à l'inscription. Un email vous sera envoyé à réception de la fiche pour vous donner le montant à verser.

Toute annulation de moins de 48h sera facturée (sauf certificat médical). Il est possible d'ajouter des jours d'inscription en cours d'été selon les places disponibles.

FICHE D'INSCRIPTION 2025 - ACCUEIL DE LOISIRS – SAINT LÉZIN
 02 41 55 48 66 / admi.unpasdecote@gmail.com

Merci de remplir un tableau par enfant si jours différents.

NOM :

Prénom de l'enfant :

Âge :

Dates	Péri matin		ALSH			Péri soir	
	8h	8h30	9h - 12h	12h - 14h REPAS	14h - 17h	17h30	18h
07/07							
08/07							
09/07							
10/07							
11/07							
15/07							
16/07							
17/07							
18/07							
21/07							
22/07							
23/07							
24/07							
25/07							