

Observations ou remarques : .....  
.....  
.....  
.....  
.....

### Première inscription :

Je soussigné(e), .....,  
déclare inscrire mon (mes) enfant(s) .....

.....  
pour les périodes mentionnées sur la fiche d'inscription et m'engage à honorer  
ma réservation.

Je m'engage également à **compléter mon dossier d'inscription** et fournir les  
pièces justificatives avant le début du centre.

Tel : .....

**Merci d'autoriser la consultation de votre quotient familial sur CAF PRO à l'aide  
de votre numéro allocataire en cochant la case ci-contre.**

Fait à....., le.....  
Signature obligatoire précédée de la mention « Lu et approuvé »

### Renouvellement d'inscription :

Dans le cas où le dossier d'inscription a déjà été fourni pour les vacances  
précédentes, je déclare que les informations renseignées n'ont pas évolué.

**Merci d'autoriser la consultation de votre quotient familial sur CAF PRO à l'aide  
de votre numéro allocataire en cochant la case ci-contre.**

Tel : .....

Fait à....., le.....  
Signature obligatoire précédée de la mention « Lu et approuvé »

Couper à retourner



## INSCRIPTION ACCUEIL DE LOISIRS

Vacances d'été 2023  
Du 10 juillet au 4 août 2023  
7h30 - 18h30  
De 3 à 11 ans

Pour toute inscription, ce document est à rendre complété et signé  
**à la Communauté de Communes à Alban AVANT le 30 juin 2023**  
Les inscriptions se feront dans l'ordre de réception des fiches d'inscription.



Places limitées  
pour certaines  
activités

Dans le cadre d'une **PREMIÈRE INSCRIPTION** : un dossier d'inscription  
doit être complété (fiche sanitaire, règlement intérieur, etc.). Pour retirer et  
retourner ce dossier d'inscription, faire une demande :

- A l'accueil de la Communauté de Communes : 1 rue du Sénateur Boularan  
81250 Alban
- Par mail ou tél : [accueil@ccmav.fr](mailto:accueil@ccmav.fr) - 05 63 79 26 70
- Par courrier

#### Pour toute question :

Direction : Sébastien LECRINIER - 05 63 79 26 70 - [direction-alsh@ccmav.fr](mailto:direction-alsh@ccmav.fr)

#### Uniquement pendant les jours d'ouverture des ALSH :

Site du Fraysse :	06 45 04 41 46	Référent technique : Magdline DORIN-BUSSY
	05 63 55 80 18	
Site de Bellegarde-Marsal :	06 45 01 76 62	Référent technique : Matthieu TROYES
	05 63 55 32 91	

## Fiche d'inscription

Pour CHAQUE ENFANT : cocher les cases correspondantes aux périodes d'inscription.

Inscription pour :  Le Fraysse  Bellegarde-Marsal

Prénom, NOM et âge de l'enfant		.....	.....	.....	.....
Lundi 10/07	Matin				
	Repas				
	Après-midi				
Mardi 11/07	Matin				
	Repas				
	Après-midi				
Mercredi 12/07	Matin				
	Repas				
	Après-midi				
Jeudi 13/07	Matin				
	Repas				
	Après-midi				
Lundi 17/07	Matin				
	Repas				
	Après-midi				
Mardi 18/07	Matin				
	Repas				
	Après-midi				
Mercredi 19/07	Matin				
	Repas				
	Après-midi				
Jeudi 20/07	Matin				
	Repas				
	Après-midi				
Vendredi 21/07	Matin				
	Repas				
	Après-midi				
Lundi 24/07	Matin				
	Repas				
	Après-midi				

## Fiche d'inscription

Pour CHAQUE ENFANT : cocher les cases correspondantes aux périodes d'inscription.

Inscription pour :  Le Fraysse  Bellegarde-Marsal

Prénom, NOM et âge de l'enfant		.....	.....	.....	.....
Mardi 25/07	Matin				
	Repas				
	Après-midi				
Mercredi 26/07	Matin				
	Repas				
	Après-midi				
Jeudi 27/07	Matin				
	Repas				
	Après-midi				
Vendredi 28/07	Matin				
	Repas				
	Après-midi				
Lundi 31/07	Matin				
	Repas				
	Après-midi				
Mardi 01/08	Matin				
	Repas				
	Après-midi				
Mercredi 02/08	Matin				
	Repas				
	Après-midi				
Jeudi 03/08	Matin				
	Repas				
	Après-midi				
Vendredi 04/08	Matin				
	Repas				
	Après-midi				



- Toute absence devra être justifiée par un **certificat médical** pour pouvoir être déduite