

# ACM hiver 2021



« Les légendes de Noël »

## Fiche inscription

Je soussigné (e) : .....

Adresse : .....

n° de téléphone : .....

Adresse mail (utile pour l'envoi des informations) :

.....

n° allocataire caf / msa : .....

Désire inscrire mon ou mes enfant(s) à l'accueil collectif de mineurs d'hiver :

NOM	Prénom	date de naissance	semaine 1 du 22 au 26/02	semaine 2 du 01 au 05/03

Mode de règlement :

chèque       espèces       chèques vacances (ancv)

Caution :

cantine : chèque n° ..... Banque .....

péricentre: chèque n° ..... Banque .....

Signature des parents