



Fiche inscription

Je soussigné(e) :

Adresse :

n° de téléphone :

Adresse mail :

n° allocataire CAF / MSA :

Désire inscrire mon / mes enfant(s) à l'ACM des vacances d'été 2022 :

| NOM | Prénom | date de naissance | sem 1 du 11 au 15/7 | sem 2 du 18 au 22/7 | sem 3 du 25 au 29/7 | sem 4 du 01 au 05/8 | sem 5 du 08 au 12/8 | sem 6 du 15 au 19/8 |
|-----|--------|-------------------|------------------------|------------------------|------------------------|------------------------|------------------------|------------------------|
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |

Mon enfant participera au camping :

Prénom enfant : oui non

Prénom enfant : oui non

Prénom enfant : oui non

Prénom enfant : oui non

Mode de règlement :

- Chèque
- Espèces
- Chèques vacances

Signature des parents :