



FICHE INSCRIPTION

acm hiver 2026

Je soussigné (e) :

Adresse :

Téléphone :

Adresse mail :

n° allocataire CAF / MSA :

Désire inscrire mon ou mes enfant(s) à l'accueil collectif de mineurs des vacances d'hiver 2026 :

NOM	Prénom	date de naissance	semaine 1 du 16 au 20/02	semaine 2 du 23 au 27/02

Mode de règlement :

☐ prélèvement automatique (pour les familles inscrites sur le portail famille et ayant mis à jour leur coordonnées bancaires)

☐ chèque

☐ espèces

☐ chèques vacances ANCV

Signature des parents :