



Fiche inscription acm toussaint 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 pour la période des vacances de toussaint 2026 :

NOM	Prénom	date de naissance	sem du 26 au 30/10

Mode de règlement :

- ☐ prélèvement automatique
- ☐ chèque
- ☐ espèces
- ☐ chèques vacances ANCV

Signature des parents :