

À remplir et à retourner à votre CMCAS

IDENTIFICATION OUVRANT DROIT

NOM PRÉNOM
NIA (NUMÉRO D'IDENTIFIANT FIGURANT SUR LA CARTE ACTIV)
TEL. (1) TEL. (2)

ENFANT

NOM PRÉNOM
DATE DE NAISSANCE SEXE M F

CHOIX DU SÉJOUR (COCHEZ LES CASES CORRESPONDANTES)

4-5 ans 6-8 ans 9-11 ans

LORSQU'UN CHOIX EST POSSIBLE

Choix n°1 : Thème Lieu Date
Choix n°2 : Thème Lieu Date
Choix n°3 : Thème Lieu Date

Les activités seront encadrées par des intervenants professionnels et qualifiés. Toutes les règles d'hygiène et de sécurité seront donc bien respectées.

Début des inscriptions : **03/01/2023** - Fin des inscriptions : **15/02/2023**
Au-delà de ces dates, les inscriptions ne pourront être prises en compte que dans la limite des places disponibles. A l'issue du résultat, les inscriptions restent possibles selon les places disponibles.

Je souhaite inscrire mon enfant dans le cadre d'un accueil pluriel, ou je souhaite obtenir des renseignements, la CMCAS me recontactera.