

À remplir et à retourner à votre CMCAS

18 avenue du champ de mars - 11100 Narbonne

cmcas.apo@asmeq.org

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 : **03/08/2023** - Fin des inscriptions : **06/09/2023**

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.