

# RESERVATION

## ALSH de Cavan - VACANCES

**Du 19 au 30 OCTOBRE**  
**L'ALSH de Cavan fait son cirque !**  
Inscription à partir du 05 octobre

Je soussigné(e) Mr ou Mme \_\_\_\_\_ souhaite inscrire mon/mes enfant(s) à l'accueil de loisirs aux dates précisées ci-dessous :

Prénom	Nom	Date de naissance	Groupe d'âge		
			<input type="checkbox"/> 3-5 ans	<input type="checkbox"/> 6-8 ans	<input type="checkbox"/> 9-12 ans
			<input type="checkbox"/> 3-5 ans	<input type="checkbox"/> 6-8 ans	<input type="checkbox"/> 9-12 ans
			<input type="checkbox"/> 3-5 ans	<input type="checkbox"/> 6-8 ans	<input type="checkbox"/> 9-12 ans

Numéro de téléphone : \_\_\_\_\_

Cocher la case souhaitée :

DATES	ATELIER « PERDS PAS LA BULLE » 4-5 ANS 13h20-14h20	STAGE CIRQUE MATIN + JC le 23 6-8 ANS	STAGE CIRQUE APRES- MIDI + JC le 23 9-12 ANS	FORMULES					Transport MATIN	Transport SOIR	Bon MSA
				Journée	Matin	Matin + repas	Après-midi + repas	Après-midi			
Lun.19/10				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mar.20/10		Cocher ici pour le stage	Cocher ici pour le stage	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Mer.21/10		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Jeu.22/10		+ la formule choisi.	+ la formule choisi.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Ven.23/10				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Lun.26/10	Cocher ici pour le stage	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Mar.27/10	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Mer.28/10	+ la formule choisi.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Jeu.29/10		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Ven.30/10		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		

Si vous souhaitez par la suite apporter une modification, vous pouvez le faire minimum **3 jours ouvrés** avant la date par mail ou par téléphone (pensez au sms !)

Toute absence non justifiée par un certificat médical sera facturée.

**Conseil malin** : N'oubliez pas vos bons MSA ! À joindre avec votre formulaire de réservation.

Notez ici les informations que vous souhaitez nous communiquer... (rdv médical, lieu pour le service transport....)

### Droit à l'image :

J'autorise la prise et la publication de photos et de vidéos lors des activités organisées par le CIAS à des fins d'illustration dans les différents supports de communication du CIAS et LTC. (Presse, site internet.)

J'autorise la prise et la publication de photos et de vidéos lors des activités organisées par le CIAS à des fins d'illustration dans le centre de loisirs.

Si vous optez pour la signature numérique, merci d'apposer une image de celle-ci. (Les noms et prénoms ne suffisent pas, l'inscription ne sera pas prise en compte)

Date et signature du parent ou tuteur :

Cadre réservé ALSH :

- Dossier
- QF
- Domino
- Confirmation
- Scan
- Upload