

## ***Inscription Accueil Jeunes « Cap'Ados »***

Nom/Prénom du jeune : .....

Date de Naissance : .....

Adresse : .....

.....

Nom et prénom des parents : .....

.....

N° de Tel :

N° Allocataire CAF ou MSA : .....

### ***Inscription à la semaine***

Semaine 1 du 6 au 10 juillet	Semaine 2 13 au 17 juillet	Semaine 3 20 au 24 juillet	Semaine 4 27 juillet au 31 juillet
Soucis de transport <input type="checkbox"/>	Soucis de transport <input type="checkbox"/>	Soucis de transport <input type="checkbox"/>	Soucis de transport <input type="checkbox"/>
Quels jours :	Quels jours :	Quels jours :	Quels jours :

#### ***Partie à conserver....***

Semaine 1 du 6 au 10 juillet	Semaine 2 13 au 17 juillet	Semaine 3 20 au 24 juillet	Semaine 4 27 juillet au 31 juillet

Pour valider l'inscription il nous manque :

- le paiement d'un montant de .....  
à l'ordre de C.S.C Val d'Egray
- La photocopie des vaccins
- L'attestation de carte vitale
- La fiche sanitaire

Merci d'envoyer les éléments manquants  
à l'adresse suivante :

Centre Socio Culturel du Val d'Egray  
Place porte St Antoine  
79220 CHAMPDENIERS

Ou le déposer dans la boîte aux lettres  
de la mairie d'Ardin

Pour nous contacter :

Myriam BOUSSION 05.49.25.62.27  
Marion GLOIRE : 07.82.61.76.87