



BULLETIN INDIVIDUEL D'INSCRIPTION ALSH Pierre Perronnet



Nom de l'enfant :

Prénom de l'enfant :

Âge de l'enfant :

Référence N° Allocataire CAF :

Adresse des parents + nom (si différent de l'enfant) :

Téléphone :

Email personnel (OBLIGATOIRE) :@.....

Je suis :

- Cheminot des CSE contributeurs
- Cheminot des CSE non contributeurs
- Extérieur

Attention !

*Inscription obligatoire jusqu'à une semaine à l'avance en fonction des disponibilités, merci de remplir un bulletin par enfant.
Toute inscription est due*

Pour une meilleure organisation de l'accueil de Loisirs (équipe d'animation, activités...) nous vous prions de bien vouloir remplir ce bulletin et de le renvoyer au :
Comité des Activités Sociales Interentreprises des Cheminots Auvergne-Nivernais
68 bis avenue Ed. Michelin 63100 Clermont-Fd
directionalsh63@casi-auvni.fr
06 84 80 46 38

Vacances d'automne (du lundi 21/10/2024 au jeudi 31/10/2024)

Lundi 21 octobre		Mardi 22 octobre		Mercredi 23 octobre		Jeudi 24 octobre		Vendredi 25 octobre	
Matin	<input type="checkbox"/>	Matin	<input type="checkbox"/>	Matin	<input type="checkbox"/>	Matin	<input type="checkbox"/>	Matin	<input type="checkbox"/>
Repas	<input type="checkbox"/>	Repas	<input type="checkbox"/>	Repas	<input type="checkbox"/>	Repas	<input type="checkbox"/>	Repas	<input type="checkbox"/>
Après-midi	<input type="checkbox"/>	Après-midi	<input type="checkbox"/>	Après-midi	<input type="checkbox"/>	Après-midi	<input type="checkbox"/>	Après-midi	<input type="checkbox"/>
Accueil et/ou Retour à la Bib	<input type="checkbox"/>	Accueil et/ou Retour à la Bib	<input type="checkbox"/>	Accueil et/ou Retour à la Bib	<input type="checkbox"/>	Accueil et/ou Retour à la Bib	<input type="checkbox"/>	Accueil et/ou Retour pour tous	
Lundi 28 octobre		Mardi 29 octobre		Mercredi 30 octobre		Jeudi 31 octobre		Vendredi 1er novembre	
Matin	<input type="checkbox"/>	Matin	<input type="checkbox"/>	Matin	<input type="checkbox"/>	Matin	<input type="checkbox"/>	FÉRIÉ	
Repas	<input type="checkbox"/>	Repas	<input type="checkbox"/>	Repas	<input type="checkbox"/>	Repas	<input type="checkbox"/>		
Après-midi	<input type="checkbox"/>	Après-midi	<input type="checkbox"/>	Après-midi	<input type="checkbox"/>	Après-midi	<input type="checkbox"/>		
Accueil et/ou Retour à la Bib	<input type="checkbox"/>	Accueil et/ou Retour à la Bib	<input type="checkbox"/>	Accueil et/ou Retour à la Bib	<input type="checkbox"/>	Accueil et/ou Retour à la Bib	<input type="checkbox"/>		

Le :

Signature :