

INSCRIPTION vacances de Février 2026

ALSH DE:	(CHARTRES			BRETIGNY	
NOM ET PRENOM DE	E L'AGENT	:				
NOM ET PRENOM DE						
DATE DE NAISSANCE						
ETABLISSEMENT DE I						
LPA (lieu principal d'a						
ADRESSE PERSONNE	LLE:					
CODE POSTAL:						
TEL:						
E-MAIL:						
TRANCHE:			CONVENT	ON:		
	Date lin	nite d'inscription :		21-janv-2	6	
	1/2J	1/2 JOURNEE + REPAS	JOURNEE	SANS REPAS	JOURNEE AVEC REPAS	1
LUNDI 16/02						1
MARDI 17/02						1
MERCREDI 18/02						
JEUDI 19/02						7
VENDREDI 20/02						1
LUNDI 23/02]
MARDI 24/02						
MERCREDI 25/02						
JEUDI 26/02						1
VENDREDI 27/02]
NB DE JOURS						
TARIF CASI						
SOUS TOTAL						
		OTAL A PAYER				
J'accepte que les informations reco d'inscription et conservées pour une o pas à écrire à accueil@cesncfprg.com	lurée de 3 ans. Poι	ır faire valoir votre droit d'accès, de	ormatique de gestion des acti rectification, d'opposition et d	vité sociales du CASI de d'effacement des donn	e PRG afin de traiter ma demande ées conformément au RGPD, n'hésite	żZ
. •						
J'autorise la direction du CASi à	utiliser les photos	prises lors de certaines activités				
CHEQUE			ESPECES		СВ	
DATE:	S	ignature de la direction	on du ALSH + tam	oon		
	S	ignature du parent				