

INSCRIPTION POUR LE MOIS DE JUILLET 2026

ALSH DE : CHARTRES

BRETIGNY

NOM ET PRENOM DE L'AGENT: _____

NOM ET PRENOM DE L'ENFANT: _____

DATE DE NAISSANCE: _____

ETABLISSEMENT DE RATTACHEMENT: _____

LPA (lieu principal d'affectation): _____

ADRESSE PERSONNELLE: _____

CODE POSTAL: _____

VILLE: _____

TEL: _____

E-MAIL: _____

TRANCHE: _____

CONVENTION: _____

Date limite d'inscription :

03-juin-26

	1/2 JOURNEE	1/2 JOURNEE + REPAS	JOURNEE <u>SANS</u> REPAS	JOURNEE <u>AVEC</u> REPAS
LUNDI 06/07				
MARDI 07/07				
MECREDI 08/07				
JEUDI 09/07				
VENDREDI 10/07				
LUNDI 13/07	Fermé	Fermé	Fermé	Fermé
MARDI 14/07	Férié	Férié	Férié	Férié
MECREDI 15/07				
JEUDI 16/07				
VENDREDI 17/07				
LUNDI 20/07				
MARDI 21/07				
MERCREDI 22/07				
JEUDI 23/07				
VENDREDI 24/07				
LUNDI 27/07				
MARDI 28/07				
MERCREDI 29/07				
JEUDI 30/07				
VENDREDI 31/07				
NB DE JOURS				
TARIF CASI				
SOUS TOTAL				

TOTAL A PAYER

J'accepte que les informations recueillies ci-dessus soient enregistrées dans le fichier informatique de gestion des activités sociales du CASI de PRG afin de traiter ma demande d'inscription et conservées pour une durée de 3 ans. Pour faire valoir votre droit d'accès, de rectification, d'opposition et d'effacement des données conformément au RGPD, n'hésitez pas à écrire à accueil@cesncfprg.com en justifiant votre identité.

J'autorise la direction du CASI à utiliser les photos prises lors de certaines activités

CHEQUE

ESPECES

CB

DATE:

Signature du parent

Signature de la direction du ALSH + tampon