

## FORMULAIRE D'INSCRIPTION ZEBULONIAC • VACANCES

<b>V</b> ENAC

PÉRIODE :	
DATE LIMITE DES INSCRIPTIONS :	

PARENT(S):					
NOM :		PRÉNOM :		¬	ENAC DGAC
				_	CNES
ADRESSE :					
					CNRS
,					EXT
TÉL. TRAVAIL :		TÉL. DOMICILE :			
ENFANT(S):					
NOM:		PRÉNOM :		DATE DE NAISSANCE :	
NOM:		PRÉNOM :		DATE DE NAISSANCE :	
NOM :		PRÉNOM :		DATE DE NAISSANCE :	
	JOURNÉE ENTIÈRE	MATINÉE	MATINÉE	APRÉS-MIDI	APRÉS-MIDI
	AVEC REPAS	AVEC REPAS	SANS REPAS	AVEC REPAS	SANS REPAS
NOMBR PRESTATI					
Nous vous dom	andone de remalia un a	ouvoou doosier edmi:	nictratif (ficha Enfant	ioho canitairo de lieise	on Cortificat mádical
	andons de <u>remplir</u> un n rieur et Attestation de r				n'a pas fréquenté le
	d'année). Tous les do				Tra pas requerte le
	s et les plannings d'ac				quipe d'animation et
	e site interne d'ALPHA		0 1		
Je soussigné·e					
	pris connaissance du l			es.	
Date et signatui	re:				

Pour tout renseignement complémentaire, téléphonez au 05 62 17 42 42 ou 07 64 71 75 54, le mercredi toute la journée ou le mardi et vendredi de 16h00 à 18h00.