



# Bulletin d'inscription Vacances d'été 2022



CHAVANON  
COMBRAILLES  
& VOLCANS  
COMMUNAUTÉ

## Enfant :

NOM : ..... Prénom : .....

Né(e) le \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_ Age (Au premier jour des vacances) : .....

Sexe :  Masculin  Féminin Classe : .....

Adresse : .....

Code Postal : .....

Commune : .....

Numéro de téléphone pour recevoir les sms : .....

Personnes autorisées à venir chercher mon enfant :  
.....  
.....

L'enfant peut rentrer seul  OUI  NON  
(Si oui à partir de quelle heure .....) )

Autorise mon enfant être transportés dans la voiture du  OUI  NON  
Directeur et du directeur adjoint (Ramassage)



**Suite à de nombreux abus, aucune  
annulation ne sera possible, moins de 5  
jours à l'avance, sauf sur présentation d'un  
certificat médical !**



## Semaine du 08/07 :



Jour	08/07



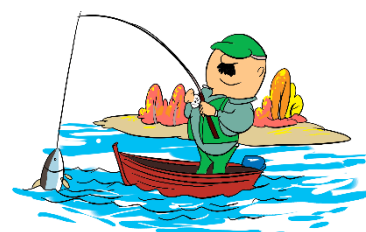
Ramassage bus Arrêt : .....



## Semaine du 11/07 au 15/07 :



Jour	11/07	12/07	13/07	14/07	15/07



Ramassage bus Arrêt : .....



**Semaine du 18/07 au 22/07 :**

Jour	18/07	19/07	20/07	21/07	22/07

**Nuit au camping :**



Ramassage bus Arrêt : .....



**Semaine du 25/07 au 29/07 :**

Jour	25/07	26/07	27/07	28/07	29/07



Ramassage bus Arrêt : .....



**Fermeture du centre de loisirs du samedi 30 juillet au  
lundi 15 Août**



**Semaine du 15/08 au 19/08 :**

Jour	15/08	16/08	17/08	18/08	19/08



Ramassage bus Arrêt : .....



**Semaine du 22/08 au 26/08 :**

Jour	22/08	23/08	24/08	25/08	26/08



Ramassage bus Arrêt : .....



**Semaine du 29/08 au 31/08 :**

Jour	29/08	30/08	31/08



Ramassage bus Arrêt : .....

Date : ...../...../..... À .....

Signature :



# Bulletin d'inscription Vacances d'été 2022



CHAVANON  
COMBRAILLES  
& VOLCANS  
COMMUNAUTÉ

## Enfant :

NOM : ..... Prénom : .....

Né(e) le \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_ Age (Au premier jour des vacances) : .....

Sexe :  Masculin  Féminin Classe : .....

Adresse : .....

Code Postal : .....

Commune : .....

Numéro de téléphone pour recevoir les sms : .....

Personnes autorisées à venir chercher mon enfant :  
.....  
.....

L'enfant peut rentrer seul  OUI  NON  
(Si oui à partir de quelle heure .....) )

Autorise mon enfant être transportés dans la voiture du  OUI  NON  
Directeur et du directeur adjoint (Ramassage)



**Suite à de nombreux abus, aucune  
annulation ne sera possible, moins de 5  
jours à l'avance, sauf sur présentation d'un  
certificat médical !**



## Semaine du 08/07 :



Jour	08/07



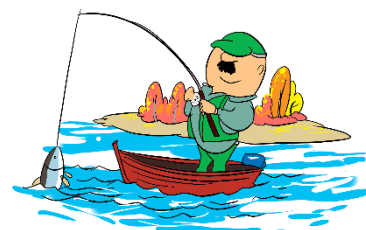
Ramassage bus Arrêt : .....



## Semaine du 11/07 au 15/07 :



Jour	11/07	12/07	13/07	14/07	15/07



Ramassage bus Arrêt : .....

**Semaine du 18/07 au 22/07 :**



Jour	18/07	19/07	20/07	21/07	22/07

**Nuit au camping :**



Ramassage bus Arrêt : .....

**Semaine du 25/07 au 29/07 :**



Jour	25/07	26/07	27/07	28/07	29/07



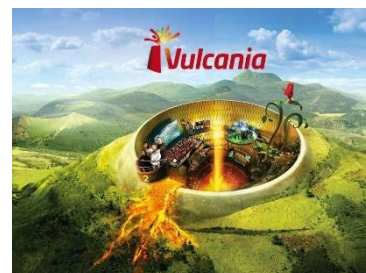
Ramassage bus Arrêt : .....

**Fermeture du centre de loisirs du samedi 30 juillet au  
lundi 15 Août**

**Semaine du 15/08 au 19/08 :**



Jour	15/08	16/08	17/08	18/08	19/08



Ramassage bus Arrêt : .....

**Semaine du 22/08 au 26/08 :**



Jour	22/08	23/08	24/08	25/08	26/08



Ramassage bus Arrêt : .....

**Semaine du 29/08 au 31/08 :**



Jour	29/08	30/08	31/08



Ramassage bus Arrêt : .....

Date : ...../...../..... À .....

Signature :