



# Bulletin d'inscription Vacances d'été 2021



CHAVANON  
COMBRAILLES  
& VOLCANS  
COMMUNAUTÉ

## Enfant :

NOM : ..... Prénom : .....

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

Sexe :  Masculin  Féminin Classe : .....

Adresse : .....

Code Postal : .....

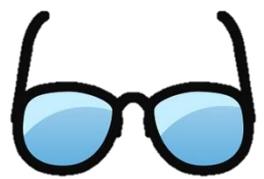
Commune : .....

**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  
Directeur et du directeur adjoint (Ramassage)  OUI  NON



**Suite à de nombreux abus, aucune annulation ne sera possible, moins de 7 jours à l'avance, sauf sur présentation d'un certificat médical !**

### Semaine du 07/07 au 09/07 :

Jour	07/07	08/07	09/07

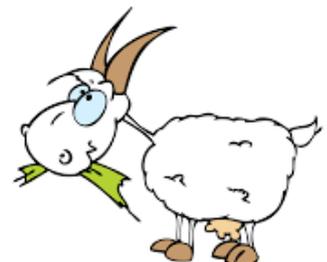
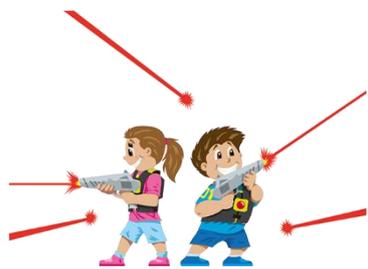
Ramassage bus Arrêt : .....



### Semaine du 12/07 au 16/07 :

Jour	12/07	13/07	14/07	15/07	16/07

Ramassage bus Arrêt : .....



**Semaine du 19/07 au 23/07 :**



Jour	19/07	20/07	21/07	22/07	23/07

**Nuitée (7-9 ans)**

Ramassage bus Arrêt : .....



**Semaine du 26/07 au 30/07 :**



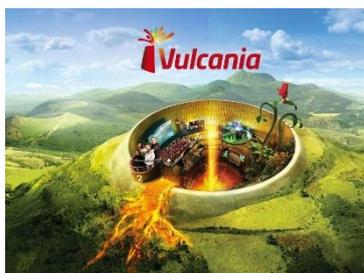
Jour	26/07	27/07	28/07	29/07	30/07

Ramassage bus Arrêt : .....



**Fermeture du centre de loisirs du samedi 31 juillet au dimanche 15 Août**

**Semaine du 16/08 au 20/08 :**



Jour	16/08	17/08	18/08	19/08	20/08

Ramassage bus Arrêt : .....

**Semaine du 23/08 au 27/08 :**

Jour	23/08	24/08	25/08	26/08	27/08

Ramassage bus Arrêt : .....



**Semaine du 30/08 au 01/09 :**



Jour	30/08	31/08	01/09

Ramassage bus Arrêt : .....

Date : ...../...../..... À .....

Signature :



# Bulletin d'inscription Vacances d'été 2021



## Enfant :

NOM : ..... Prénom : .....

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

Sexe :  Masculin  Féminin Classe : .....

Adresse : .....

Code Postal : .....

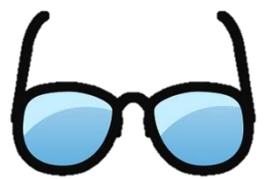
Commune : .....

**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 Directeur et du directeur adjoint (Ramassage)  OUI  NON



**Suite à de nombreux abus, aucune annulation ne sera possible, moins de 7 jours à l'avance, sauf sur présentation d'un certificat médical !**

### Semaine du 07/07 au 09/07 :

Jour	07/07	08/07	09/07

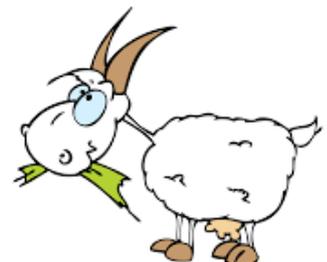
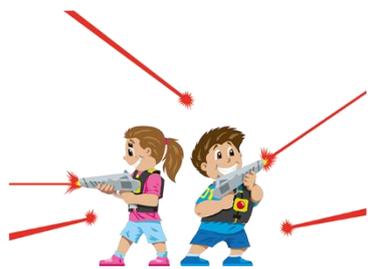
Ramassage bus Arrêt : .....



### Semaine du 12/07 au 16/07 :

Jour	12/07	13/07	14/07	15/07	16/07

Ramassage bus Arrêt : .....



**Semaine du 19/07 au 23/07 :**



Jour	19/07	20/07	21/07	22/07	23/07

**Nuitée (7-9 ans)**

Ramassage bus Arrêt : .....



**Semaine du 26/07 au 30/07 :**



Jour	26/07	27/07	28/07	29/07	30/07

Ramassage bus Arrêt : .....



**Fermeture du centre de loisirs du samedi 31 juillet au dimanche 15 Août**

**Semaine du 16/08 au 20/08 :**



Jour	16/08	17/08	18/08	19/08	20/08

Ramassage bus Arrêt : .....

**Semaine du 23/08 au 27/08 :**

Jour	23/08	24/08	25/08	26/08	27/08

Ramassage bus Arrêt : .....



**Semaine du 30/08 au 01/09 :**



Jour	30/08	31/08	01/09

Ramassage bus Arrêt : .....

Date : ...../...../..... À .....

Signature :