	Inscription
Ш	Accueils de loisirs
	Automne 2019
	Hiver Printemps 2020



A.A.	■ ▼				1^^												
Famille	:	•••••	• • • •	•••	•••	•••	••••	••	•••••	•••	• • • • •	•••••	••	•••••	• • •	• • • •	
	SLB □								E								
NOM de l'enfant		Prénon	Prénom				de nce		Autoris à sortin seul		Sexe			Scolarisation			
										Î	F 🗖	М	1	SLB []	EX	Т
											F 🗖	М	1	SLB []	EX	Т□
											F 🗖	М	1	SLB]	EX	ТП
											F 🗖	МП	1	SLB C	<u> </u>	EX	Т
Automi	ne 2	2019		Sei	mair	ne 1		G٤	arderie		OUI	NO	N				
Prénom de l'enfant		Cocher les cases correspondantes à votre choix		22/10	23/10	24/10	25/10	M	lontant	R	Réglé le Mod		de	e Facti		e	
		cueil de loisirs : à la semaine			<u> </u>												
	Cantine: à la journée Accueil de loisirs: à la semaine Cantine: à la journée																
		cueil de loisirs : à la semaine				ı											
		Cantine : à la journée															
e soussigné (e)					respo	onsabl	le léga	al, o	certifie qu	ıe l	es inforn	nations f	fou	ırnies sur	la f	iche d	le
enseignements sont ex	xact	es.		Date	a					S	ionature						

En application du règlement général sur la protection des données (RGPD), les données à caractère personnel collectées par ce formulaire font l'objet d'un traitement dont le responsable est la ville de Saint-Laurent-Blangy. Ces informations sont nécessaires à l'inscription de votre enfant aux accueils de loisirs pendant les vacances et sont réservées uniquement à l'usage du service éducation jeunesse. Elles seront conservées durant l'année scolaire en cours.

HIVER 2020			S1					S2					Garderie	OUI	NON		
Prénom de l'enfant	Cocher les cases correspondantes à votre choix				20/ 02	21/ 02	24/ 02				27/ 02			Réglé le	Mode	Facture	
	Accueil de loisirs : à la semaine																
	Cantine : à la journée																
Accueil de loisirs : à la semaine																	
	Cantine : à la journée																
	Accueil de loisirs : à la semaine																
	Cantine : à la journée																
	Accueil de loisirs : à la semaine			•		•		•									
	Cantine : à la journée																
PRINT	EMPS 2020			S	1	Ī			\$	S2			Garderie	OUI	NON		
Prénom de l'enfant	Cocher les cases correspondantes à	13	3/ 14 4 04	1/ 15	5/ 16	5/ 17 4 04	7/ 20	/ 2		22/	23/	24	Montant	Réglé le	Mode	Facture	
	votre choix Accueil de loisirs :																
	à la semaine																
	Cantine : à la journée																
	Accueil de loisirs : à la semaine			· I	- 1	ı			ı								
	Cantine : à la journée																
	Accueil de loisirs : à la semaine																
	Cantine : à la journée																
	Accueil de loisirs : à la semaine			ı	ı							ļ					
	Cantine : à la journée																
Je soussigné (e) renseignements			••••	•							_		ertifie que les in				
	ns verts CAF										ir i	mj	pérativement :		CONO Nº	iso on	
☐ Dei	première inscription rnier avis d'imposition estation d'assurance rnet de vaccination	on						all	igy	2			compte si l Merci de si	nscription ne le dossier n'e ignaler tout (o de téléphor	est pas co changen	omplet nent de	
	olôme de Natation												numer	o de telephol	ue ou au	u e	

MERCI DE BIEN VOULOIR FOURNIR VOS FORMULAIRES DE DEMANDES DE REMBOURSEMENTS (C.E. OU AUTRES) AVEC LE DOSSIER