

Accueils de loisirs de la CCPG Inscription Eté 2025 Parthenay

Nom et prénom de l'o	enfant:			Né(e) le :					
Nom et prénom de l'o	enfant:			Né(e) le : Né(e) le :					
Nom et prénom de l'o	enfant:								
Nom et Prénom du ou	des Responsable(s)	légal(aux):							
Adresse :			Code Postal :			Ville:			
Tél. Domicile :			Port. de la mère :		Tél. Travail mère :				
E-mail:			Port. du père :		Tél. Travail père :				
7 au 11 juillet	14 au 18 juillet	21 au 25 juillet	28 juillet au 1 août	4 au 8 août	11 au 15 août	18 au 22 août			
Lundi 7	Lundi 14 Férié	Lundi 21	Lundi 28	Lundi 4	Lundi 11	Lundi 18			
Mardi 8	Mardi 15	Mardi 22	Mardi 29	Mardi 5	Mardi 12	Mardi 19			
Mercredi 9	Mercredi 16	Mercredi 23	Mercredi 30	Mercredi 6	Mercredi 13	Mercredi 20			
Jeudi 10	Jeudi 17	Jeudi 24	Jeudi 31	Jeudi 7	Jeudi 14	Jeudi 21			
Vendredi 11	Vendredi 18	Vendredi 25	Vendredi 1er	Vendredi 8	Vendredi 15 Férié	Vendredi 22			
€ / Sem	€ / Sem		€ / Sem	€ / Sem	€ / Sem	/ Sem			
		Ca	adre réservé à	l'administrat	ion				
	SC	ORTIES			<u>C/</u>	<u>\F</u>			
3/5 ans (2020 à 2023) 6/9 a			(2016 à 2019)	N°Allocataire :		QF :Date			
10/07 Parc de la vallée		08/07 Zoo (08/07 Zoo de la flêche			Aide CAF par jour :€			
22/07 Accrobranche + tranpo'filet 17/07 0		17/07 Chatea	u de Tiffauges		<u>M</u> :	<u>A</u>			
07/08 La pimentiére		22/07 Bois	de St Piere	N°Allocataire :		QF:			
14/08 Zoodysée + nourrisage des animaux 31/07 Rallye Pho			+ Parc de blossac	Tranche :					
07/08 Parc			Pierre Brune	FEUILLE	D'IMPOSITION	Prise en charge AEEH			
		12/08 Accrobranche	+ baignade Cherveux	QF :	Tranche :	. Oui	Non		
		s (2008 à 2015)							
	07/07 Fut	<u> </u>		Tarif journée:	€	Paiement différé : O	ui Non		
	15/07 V				D(-1/1-	D			
20/07 P	24/07 Planete	sauvage + 4x4 NISANCE AQUATIQUE OBLIGA	ATOIRE	iviontant :	. En: Réglé le	Reçu	л :		
29/07 B			HIOIKE	Montant :	. En : Réglé le	Recu	n° ·		
	05/08 Site archéologiqu				regie ie				

			Montant :	Er	n :	· Réglé le :		Reçu n°:				
A complèter Uniquement s'il s'agit d'une première inscription où en cas de changement Situation familiale: cocher la case correspondante Marié (e)												
Situa		Situation professionnelle du père										
Intitulé Emploi		Ir	ntitulé Emploi									
Employeur			Employeur									
Adresse du lieu de travail		Adı	resse du lieu de travail									
Téléphone			Téléphone									
Enfant autorisé à rentrer seul ? Oui Non Si oui, à partir de quelle heure?												