

**P.L.P.B. - FEUILLE D'INSCRIPTION - une par famille**

- NE RIEN INSCRIRE ci-dessous -				<b>NOM &amp; PRENOM</b> <i>(du Responsable légal)</i>	<u>TRES IMPORTANT</u>  No allocataire C.A.F.
Quotient familial	Aides vacances	ARRET DE CAR	Commune Quartier		

<b>No téléphone</b>	<b>ADRESSE :</b>
domicile :	
travail :	code postal : _____ Commune : _____

NOM - PRENOM des enfants inscrits	sexe	date de naissance	établissement scolaire fréquenté	<b>CHOIX DU CENTRE DE LOISIRS</b>
				Centre de loisirs du MOULIN ROUGE <input type="checkbox"/>
				Centre de loisirs de LABORDE <input type="checkbox"/>
				<b>IMPORTANT pour le calcul du TARIF</b> N'oubliez pas de joindre :  ► <b>les justificatives</b> des aides aux vacances (C.A.F ou M.S.A.) ► <b>ou</b> votre dernier avis d'imposition

<b><u>RESPONSABLE LEGAL</u></b>	<b><u>CONJOINT</u></b>
Nom - prénom : _____	_____
profession : _____	_____
employeur : _____	_____
N° sécurité sociale du responsable légal : _____	_____



|