

Merci de bien vouloir retourner cette fiche de réservation **directement par mail** à :

inscription.alsh@camilleclaudel.fr

Aucune annulation et modification ne sera prise en compte après le 20 mai 2026 inclus.

Famille

Nom :

Adresse postale :

Tel :

Mail :

Enfant(s)

***La classe est celle de l'année scolaire en cours**

NOM :

NOM :

NOM :

Prénom :

Prénom :

Prénom :

Date de naissance :

Date de naissance :

Date de naissance :

Classe :

Classe :

Classe :

JUILLET (les nuitées : CP/CM2)	AOÛT (les nuitées : CP/CM2)
Du 06/07 au 10/07 <input type="checkbox"/> Nuit au centre le 08/07 <input type="checkbox"/>	Du 03/08 au 07/08 <input type="checkbox"/> Nuit au centre le 5 août <input type="checkbox"/>
Du 13/07 au 17/07 <input type="checkbox"/> Fermeture le 14/07 Nuit au centre le 15/07 <input type="checkbox"/> Veillée pour les 3/5 ans le 16/07 <input type="checkbox"/> (18h30-20h30)	Du 10/08 au 14/08 <input type="checkbox"/> Nuit au centre le 12 août <input type="checkbox"/> Veillée pour les 3/5 ans le 11/08 <input type="checkbox"/> (18h30-20h30)
Du 20/07 au 24/07 <input type="checkbox"/> Nuit au centre le 22/07 <input type="checkbox"/>	Du 17/08 au 21/08 <input type="checkbox"/> Nuit au centre le 19 août <input type="checkbox"/>
Du 27/07 au 31/07 <input type="checkbox"/> Veillée pour les 3/5 ans le 28/07 <input type="checkbox"/> (18h30-20h30)	Du 24/08 au 26/08 <input type="checkbox"/> Fermeture les 27 et 28/08

Un supplément à la tarification de la semaine sera demandé pour le repas et le petit déjeuner pour les nuits au centre.

Suite à l'envoi de la réservation par mail à inscription.alsh@camilleclaudel.fr nous vous recontacterons.

Je soussigné(e) M/Mme responsable de l'enfant ci-dessus indiqué, déclare vouloir l'inscrire pour les périodes cochées.

Je déclare avoir pris connaissance et accepter les règles d'inscription.

Fait à

Le.....

Signature :

Nb : Nous vous informons que le nombre de places est limité.