

Nom du représentant légal :

Tél :

Nom et prénom de l'enfant :

Age :

Notifié MDPH : (si oui joindre un justificatif) OUI

NON

Mail :

INSCRIPTION AVANT LE 19 JUIN 2026

Fermeture du 10 au 14 août

Veuillez cocher les cases où votre enfant sera présent

semaine 1		Matin	Repas	Après-midi	Sieste
	LUNDI 06/07				
	MARDI 07/07				
	MERCREDI 08/07				
	JEUDI 09/07				
	VENDREDI 10/07				
semaine 2		Matin	Repas	Après-midi	Sieste
	LUNDI 13/07				
	MARDI 14/07	FERIE			
	MERCREDI 15/07				
	JEUDI 16/07				
	VENDREDI 17/07				
semaine 3		Matin	Repas	Après-midi	Sieste
	LUNDI 20/07				
	MARDI 21/07				
	MERCREDI 22/07				
	JEUDI 23/07				
	VENDREDI 24/07				
semaine 4		Matin	Repas	Après-midi	Sieste
	LUNDI 27/07				
	MARDI 28/07				
	MERCREDI 29/07				
	JEUDI 30/07				
	VENDREDI 31/07				
semaine 5		Matin	Repas	Après-midi	Sieste
	LUNDI 03/08				
	MARDI 04/08				
	MERCREDI 05/08				
	JEUDI 06/08				
	VENDREDI 07/08				
semaine 6		Matin	Repas	Après-midi	Sieste
	LUNDI 17/08				
	MARDI 18/08				
	MERCREDI 19/08				
	JEUDI 20/08				
	VENDREDI 21/08				
semaine 7		Matin	Repas	Après-midi	Sieste
	LUNDI 24/08				
	MARDI 25/08				
	MERCREDI 26/08				
	JEUDI 27/08				
	VENDREDI 28/08				

date et signature :

Pour les journées aquatiques merci de donner un sac à votre enfant : casquette, maillot de bain, crème solaire, affaires de rechange

Merci de fournir l'attestation d'aisance aquatique, sans quoi votre enfant ne pourra pas faire les activités nécessitant ce document