



ACCUEIL DE LOISIRS ESCAPADE

100 RUE DES ECOLES

82370 CAMPSAS

TEL:05 63 64 00 76

FORMULAIRE D'INSCRIPTION

Période : VACANCES D'HIVER 2025

PARENTS :

Nom : Prénom :

Adresse :

Tel Travail : Tél Parents: /

ENFANTS :

Nom : Prénom : Age :

Nom : Prénom : Age :

Nom : Prénom : Age :

Nom : Prénom : Age :

	1/2 Journée sans repas		1/2 Journée avec repas		Journée
	Matin	A.m	Matin	A.m	
<i>Lundi 17 Février</i>					
<i>Mardi 18 Février</i>					
<i>Mercredi 19 Février</i>					
<i>Jeudi 20 Février</i>					
<i>Vendredi 21 Février</i>					
<i>Lundi 24 Février</i>					
<i>Mardi 25 Février</i>					
<i>Mercredi 26 Février</i>					
<i>Jeudi 27 Février</i>					
<i>Vendredi 28 Février *</i>					

* *Sortie*

Merci de rendre le dossier d'inscription à ESCAPADE avant le *Mardi 11 Février 2025*.

Possédez-vous une attestation MSA ou AIRBUS : Oui Non

Information : Pour toute annulation ou absence injustifiée (sauf certificat médical...) après cette date, la journée restera facturée.

Signatures