



ACCUEIL DE LOISIRS ESCAPADE

100 RUE DES ECOLES

82370 CAMPSAS

TEL:05 63 64 00 76

FORMULAIRE D'INSCRIPTION

Période : VACANCES de Pâques 2025

PARENTS :

Nom : Prénom :

Adresse :

Tel Travail : Tél Parents: /

ENFANTS :

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 14 Avril</i>					
<i>Mardi 15 Avril</i>					
<i>Mercredi 16 Avril</i>					
<i>Jeudi 17 Avril</i>					
<i>Vendredi 18 Avril</i>					
<i>Lundi 21 Avril</i>	FERIE				
<i>Mardi 22 Avril</i>					
<i>Mercredi 23 Avril</i>					
<i>Jeudi 24 Avril*</i>					
<i>Vendredi 25 Avril</i>					

* *Sortie*

Merci de rendre le dossier d'inscription à ESCAPADE avant le 9 Avril 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