

À remplir et à retourner à votre CMCAS

IDENTIFICATION OUVRANT DROIT

NOM PRÉNOM NIA (N°identifiant agent figurant sur la carte activ)
TEL. (1) TEL. (2)

ENFANT

NOM PRÉNOM DATE DE NAISSANCE SEXE M F

CHOIX DU SÉJOUR (COCHEZ LA CASE CORRESPONDANTE)

4-5 ans 6-8 ans 9-11 ans

LORSQU'UN CHOIX EST POSSIBLE

Choix n°1 : Thème Lieu Date
Choix n°2 : Thème Lieu Date
Choix n°3 : Thème Lieu Date

OPTION JUMELAGE (COPAIN·INE AD 6/11 ANS)

NOM PRÉNOM DATE DE NAISSANCE SEXE M F

NIA

MAINTIEN DE LA DEMANDE DE L'AD SI COPAIN·INE NON-AFFECTÉ·E

Début des inscriptions : **18/07/2024** - Fin des inscriptions : **21/08/2024**. Au-delà de ces dates, les inscriptions pourront être prises en compte dans la limite des places disponibles. A l'issue du résultat, les inscriptions restent possibles selon les places disponibles.

Je souhaite inscrire mon enfant dans le cadre d'un accueil pluriel, ou je souhaite obtenir des renseignements, la CMCAS me recontactera.