

Pour toutes réservations, veuillez au préalable remplir le dossier d'inscription de l'année en cours  
(Téléchargeable sur le site [www.lacali.fr](http://www.lacali.fr))

Nom et prénom du responsable de l'enfant : \_\_\_\_\_

Tél. \_\_\_\_\_ Mail : \_\_\_\_\_

*J'inscris mon enfant :*

Nom et prénom de l'enfant : \_\_\_\_\_

Date de naissance : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ Age : \_\_\_\_ Classe : \_\_\_\_\_

Commune de résidence : \_\_\_\_\_ École : \_\_\_\_\_

GROUPE :  Maternel  Élémentaire

*Au regard de la déclaration de la DDCS, seules les places disponibles pourront être attribuées*

CYCLE		Mois	Mercredis				Nbr jours
1	SEPTEMBRE	2 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>	16 <input type="checkbox"/>	23 <input type="checkbox"/>	30 <input type="checkbox"/>	
	OCTOBRE	7 <input type="checkbox"/>	14 <input type="checkbox"/>	Vacances	Vacances		

Date : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ Signature :

CYCLE		Mois	Mercredis			Nbr jours
2	NOVEMBRE	4 <input type="checkbox"/>	11 - Férié	18 <input type="checkbox"/>	25 <input type="checkbox"/>	
	DECEMBRE	2 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>	16 <input type="checkbox"/>	Vacances	Vacances

Date : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ Signature :

CYCLE		Mois	Mercredis			Nbr jours
3	JANVIER	6 <input type="checkbox"/>	13 <input type="checkbox"/>	20 <input type="checkbox"/>	27 <input type="checkbox"/>	
	FEVRIER	3 <input type="checkbox"/>	Vacances	Vacances	24 <input type="checkbox"/>	

Date : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ Signature :

CYCLE		Mois	Mercredis			Nbr jours
4	MARS	3 <input type="checkbox"/>	10 <input type="checkbox"/>	17 <input type="checkbox"/>	24 <input type="checkbox"/>	31 <input type="checkbox"/>
	AVRIL	7 <input type="checkbox"/>	Vacances	Vacances	28 <input type="checkbox"/>	

Date : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ Signature :

CYCLE		Mois	Mercredis			Nbr jours
5	MAI	5 <input type="checkbox"/>	12 <input type="checkbox"/>	19 <input type="checkbox"/>	26 <input type="checkbox"/>	
	JUIN	2 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>	16 <input type="checkbox"/>	23 <input type="checkbox"/>	30 <input type="checkbox"/>

Date : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ Signature :