

Pour toutes réservations, veuillez au préalable remplir le dossier d'inscription de l'année en cours.

(Téléchargeable sur le site 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 : _____

GRUPE : Maternel Élémentaire

* Passé ce délai, seules les places encore disponibles au regard de la déclaration de la DDCS pourront être attribuées

Vacances d'automne :	* (Inscription du lundi 21 septembre au jeudi 8 octobre 2020)					Nbr jours
Du 19 au 23 octobre :	19 <input type="checkbox"/>	20 <input type="checkbox"/>	21 <input type="checkbox"/>	22 <input type="checkbox"/>	23 <input type="checkbox"/>	
Du 26 au 30 octobre :	26 <input type="checkbox"/>	27 <input type="checkbox"/>	28 <input type="checkbox"/>	29 <input type="checkbox"/>	30 <input type="checkbox"/>	
Total						

Date : ____ / ____ / ____ Signature :

Vacances de fin d'année :	* (Inscription du lundi 23 novembre au jeudi 10 décembre 2020)				Nbr jours
Du 28 au 31 décembre :	28 <input type="checkbox"/>	29 <input type="checkbox"/>	30 <input type="checkbox"/>	31 <input type="checkbox"/>	
Total					

Date : ____ / ____ / ____ Signature :

Vacances d'hiver :	* (Inscription du lundi 11 au jeudi 28 janvier 2021)					Nbr jours
Du 08 au 12 février :	8 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>	10 <input type="checkbox"/>	11 <input type="checkbox"/>	12 <input type="checkbox"/>	
Du 15 au 19 février :	15 <input type="checkbox"/>	16 <input type="checkbox"/>	17 <input type="checkbox"/>	18 <input type="checkbox"/>	19 <input type="checkbox"/>	
Total						

Date : ____ / ____ / ____ Signature :

Vacances de printemps :	* (Inscription du lundi 15 mars au jeudi 1er avril 2021)					Nbr jours
Du 12 au 16 avril :	12 <input type="checkbox"/>	13 <input type="checkbox"/>	14 <input type="checkbox"/>	15 <input type="checkbox"/>	16 <input type="checkbox"/>	
Du 19 au 23 avril :	19 <input type="checkbox"/>	20 <input type="checkbox"/>	21 <input type="checkbox"/>	22 <input type="checkbox"/>	23 <input type="checkbox"/>	
Total						

Date : ____ / ____ / ____ Signature :