

Nom - Prénom de l'enfant :

Date et lieu de naissance :

Fille ☐ Garçon ☐ **Ecole :** **Classe année scolaire 2025/2026 :**

Âge de l'enfant : moins de 6 ans ☐ 6 ans et + ☐

Votre enfant est-il suivi par la MDPH 2B : OUI ☐ NON ☐

Représentants légaux

Représentant 1 : Nom et Prénom :

Coordonnées téléphoniques :

Mail :

Représentant 2 : Nom et Prénom :

Coordonnées téléphoniques :

Mail :

ACM Vacances de printemps
Du lundi 13 avril au vendredi 24 avril 2025

Lundi 13/04	☐ Journée	Lundi 20/04	☐ Journée
Mardi 14/04	☐ Journée	Mardi 21/04	☐ Journée
Mercredi 15/04	☐ Journée	Mercredi 22/04	☐ Journée
Jeudi 16/04	☐ Journée	Jeudi 23/04	☐ Journée
Vendredi 17/04	☐ Journée	Vendredi 24/04	☐ Journée

Votre enfant ne sera pas accepté si des sommes antérieures restent dues

PIECE OBLIGATOIRE A FOURNIR POUR LES ENFANTS DE 3/5 ANS CERTIFICAT DE SCOLARITE

DE L'ANNEE EN COURS

Signature obligatoire :