

**Merci de mettre une croix pour la semaine où vous souhaitez que votre enfant soit inscrit.**

<b>MERCREDI</b>	Semaine paire	Semaine impaire
<b>Matin</b> (Communes de <b>Cailloux/Fontaines</b> et <b>Sathonay Village</b> )		
<b>Midi</b> (Communes de <b>Cailloux/Fontaines</b> et <b>Sathonay Village</b> )		
<b>Après-midi</b> (Communes de <b>Cailloux/Fontaines</b> , <b>Fontaines St Martin</b> et <b>Sathonay Village</b> )		
Si facturation différente en fonction des semaines, merci de le précisez : père / mère		

La fiche de demande d'inscription et les vaccins sont à envoyer à l'adresse mail ci-dessous :

[inscription-PtitesVac-MercOcca@ufcv.fr](mailto:inscription-PtitesVac-MercOcca@ufcv.fr)

Les places sont attribuées par ordre d'arrivée des mails.

Toute réservation faite et validée pour Septembre et Octobre sera facturée **sans annulation de votre part avant le 15 juillet 2021.**  
**Seules 3 annulations seront possibles sur l'année**, au bout de la quatrième demande d'annulation l'inscription annuelle sera annulée.

Nom et Prénom de l'enfant : .....	Lieu de résidence : <input type="radio"/> Cailloux sur Fontaines
Date de naissance de l'enfant: .....	<input type="radio"/> Fontaines Saint Martin
<b>Groupe :</b>	<input type="radio"/> Sathonay Village
<input type="radio"/> <b>petite et moyenne section</b>	<input type="radio"/> Autre
<input type="radio"/> <b>Grande section et CP</b>	
<input type="radio"/> <b>CE1 / CE2</b>	
<input type="radio"/> <b>CM1/CM2</b>	
Adresse mail (pour vous adresser la réponse vis-à-vis de vos demandes d'inscription) : ..... @ .....	

Date :

Signature :