



RÉSERVÉ AU SERVICE

MDPH OUI NON

PAI ALIMENTAIRE
MÉDICAL

DGA Enfance , Sports et Culture
Bât Le Romarin
Quartier des Pins
04 42 77 63 24

FICHE DE PRÉINSCRIPTION DES EAL D'ÉTÉ 2026

NOM ET PRÉNOM DE L'ENFANT :

DATE DE NAISSANCE :

ÂGE :

TÉLÉPHONE :

COURRIEL :

LIEU	SECTION	JUILLET				AOÛT			
		DU 06/07 AU 10/07 5 JOURS	DU 13/07 AU 17/07 3 JOURS	DU 20/07 AU 24/07 5 JOURS	DU 27/07 AU 31/07 5 JOURS	DU 03/08 AU 07/08 5 JOURS	DU 10/08 AU 14/08 5 JOURS	DU 17/08 AU 21/08 5 JOURS	DU 24/08 AU 28/08 4 JOURS
CLARET MATÉOS	MATERNELLE								
VALBACOL	MATERNELLE								
	ÉLÉMENTAIRE								
PINCHINADES	MATERNELLE								
	ÉLÉMENTAIRE								
PABLO PICASSO	MATERNELLE								
	ÉLÉMENTAIRE								
ANNE SYLVESTRE	MATERNELLE								
	ÉLÉMENTAIRE								
ROBERT BADINTER	MATERNELLE								

À défaut de place disponible dans l'Espace Accueil et Loisirs que vous souhaitez, acceptez-vous une autre proposition ?

- OUI Choix n°1 :
 NON Choix n°2 :

NOM DU SIGNATAIRE :

DATE ET SIGNATURE :

RÉSERVÉ AU SERVICE ET À CONSERVER PAR LA FAMILLE

Document déposé : FICHE DE PRÉ-INSCRIPTION DES EAL D'ÉTÉ 2026

Nom et Prénom de l'enfant :

choix de préférence : CHOIX 1.....

CHOIX 2.....

- S1 S2 S3 S4 S5 S6 S7 S8