



# CAES du CNRS – Région Languedoc-Roussillon

Comité d'Action & d'Entraide Sociales du Centre National de la Recherche Scientifique

## FORMULAIRE DE DEMANDE DE PRISE EN CHARGE CAES **2024-2025** *Accueil Loisirs Sans Hébergement*

**1/ Informations sur l'ALSH -A choisir dans la liste fournie par le CAES LR-> le cas échéant compléter un formulaire par centre**

|               |                      |
|---------------|----------------------|
| Nom de l'ALSH | <input type="text"/> |
|---------------|----------------------|

**2/ Informations sur l'agent CNRS :**

|  |                      |
|--|----------------------|
| Nom et prénom de l'agent                     | <input type="text"/> |
| Matricule CAES                               | <input type="text"/> |
| Adresse de messagerie<br><b>*obligatoire</b> | <input type="text"/> |

**3/ Informations enfant(s) :**

| Nom                  | Prénom               | Date de naissance<br>(format jj/mm/aa) |
|----------------------|----------------------|--|
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>                   |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>                   |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>                   |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>                   |

**TRES IMPORTANT:** Merci de prendre connaissance et de lire attentivement la deuxième page de ce document

