



CAP Famille A.S.B.L.  
CAP Famille V.Z.W.

Directrice : ~~M. Becquaert~~  
Avenue Charles Thielemans, 95 – 1150 Bruxelles  
[mbecquaert@woluwe1150.be](mailto:mbecquaert@woluwe1150.be)  
02/773.06.55  
n°entreprise : 475.634.451  
RPM : Région de Bruxelles Capitale

Service EDD/ATL/CDV  
rue de la Fleur d'Oranger, rdc - 1150 Bruxelles  
resp : Anne Ceuppens  
[edd.capfamille@outlook.com](mailto:edd.capfamille@outlook.com)  
02/852.79.92  
[www.capfamille.eu](http://www.capfamille.eu)

### INFORMATIONS IMPORTANTES :

- Ces inscriptions sont autorisées par mail. Votre inscription sera validée par Anne en tenant compte de l'ordre de réception des mails.

- Le nombre d'inscriptions est limité à 15 enfants.

**OUVERTURE DES INSCRIPTIONS :** le lundi 17 avril à 18h sur [inscriptioncapfamille@outlook.com](mailto:inscriptioncapfamille@outlook.com)

Veuillez remplir la fiche d'inscription ci-dessous en MAJUSCULES et nous la renvoyer complétée et signée.

(Si possible, sinon inscrivez votre nom)

**PAIEMENT :** 10 ou 30 € par enfant à virer sur le compte de **Cap Famille BE75 0019 0350 4051** Avec le **nom et prénom de l'enfant en communication.**

## INSCRIPTION AUX ANIMATIONS PRINTEMPS 2023 ( vacances de Pâques)

- J'AUTORISE MON FILS / MA FILLE :.....

A PARTICIPER AU ANIMATIONS :

du 2 mai au 5 mai

du 8 mai au 12 mai

- DATE DE NAISSANCE : .....

- ADRESSE : .....

- NOM ET PRENOM DU PERE : ..... GSM : .....

- NOM ET PRENOM DE LA MERE : ..... GSM : .....

- ECOLE FREQUENTEE : .....

- ADRESSE EMAIL : .....

- J'AUTORISE MON ENFANT À RENTRER SEUL À LA MAISON À 16H OUI /NON

- J'AUTORISE CAP FAMILLE A PRENDRE DES PHOTOS/ VIDEOS  
DE VOTRE ENFANT ET LES PUBLIER SUR SES RESEAUX SOCIAUX OUI / NON

- J'AI PRIS CONNAISSANCES DES MODALITES DE FONCTIONNEMENT ET DU R.O.I.

*En soumettant ce formulaire, j'accepte que les informations saisies dans ce formulaire soient utilisées dans le strict cadre de Cap Famille ASBL pour l'envoi d'informations concernant l'ASBL.*

DATE : ...../...../.....

SIGNATURE DU MEMBRE DE  
L'EQUIPE :

SIGNATURE DU PARENT  
OU DE LA PERSONNE RESPONSABLE :