

MERCREDIS LOISIRS

CÉRANS-FOULLETOURTE

INSCRIPTION SEPTEMBRE – OCTOBRE 2018

Nom et prénom de l'enfant :

Numéro de téléphone :/...../...../...../...../.....

âge :ans Classe:.....

Mettre une croix dans les cases concernées :

Date	matin	Après-midi	repas	journée
05-sept				
12-sept				
19-sept				
26-sept				



Date	matin	Après-midi	repas	journée
03-oct				
10-oct				
17-oct				

Pour tout changement, veuillez en informer, si possible, les animateurs de l'accueil de loisirs au plus tard le vendredi de la semaine précédente.

Au-delà, si l'enfant est absent, votre choix sera facturé.

Fait à le

Signature :

MERCREDIS LOISIRS

CÉRANS-FOULLETOURTE

INSCRIPTION SEPTEMBRE – OCTOBRE 2018

Nom et prénom de l'enfant :

Numéro de téléphone :/...../...../...../...../.....

âge :ans Classe:.....

Mettre une croix dans les cases concernées :

Date	matin	Après-midi	repas	journée
05-sept				
12-sept				
19-sept				
26-sept				



Date	matin	Après-midi	repas	journée
03-oct				
10-oct				
17-oct				

Pour tout changement, veuillez en informer, si possible, les animateurs de l'accueil de loisirs au plus tard le vendredi de la semaine précédente.

Au-delà, si l'enfant est absent, votre choix sera facturé.

Fait à le

Signature :