

## INSCRIPTION A L'ACCUEIL DE LOISIRS

### MERCREDIS DE JUIN 2017

**NOM** de l'enfant : .....

**PRENOM** de l'enfant : .....

**AGE** de l'enfant : .....

Contacts des parents (mail, téléphone) : .....  
.....

DATE	MIDI	APRES-MIDI
Mercredi 7/06		
Mercredi 14/06		
Mercredi 21/06		
Mercredi 28/06		
Mercredi 5/07		



TOUTE INSCRIPTION DEFINITIVE SERA FACTUREE SAUF EN CAS DE

MALADIE AVEC COMME JUSTIFICATIF UN CERTIFICAT MEDICAL FOURNI A LA DIRECTION

DANS LES 48H SUIVANT LA PREMIERE ABSENCE

Signature des parents :

Fait à .....

Le .....