

INSCRIPTION A L'ACCUEIL DE LOISIRS

VACANCES D'AVRIL 2018

NOM de l'enfant :

PRENOM de l'enfant :

AGE de l'enfant :

Contacts des parents (mail, téléphone) :

.....

DATE	MATIN	MIDI	APRES-MIDI
Lundi 09/04			
Mardi 10/04			
Mercredi 11/04			
Jeudi 12/04			
Vendredi 13/04			
Lundi 16/04			
Mardi 17/04			
Mercredi 18/04			
Jeudi 19/04			
Vendredi 20/04			



TOUTE INSCRIPTION PRISE EN COMPTE SERA FACTUREE SAUF EN CAS D'ABSENCE POUR MALADIE AVEC COMME JUSTIFICATIF UN CERTIFICAT MEDICAL FOURNI A LA DIRECTION DANS LES 48h SUIVANT LA PREMIERE ABSENCE.

Signature des parents :

Fait à

Le