

Je soussigné M \_\_\_\_\_ souhaite inscrire mon enfant à l'accueil de loisirs aux dates précisées ci-dessous.

NOM et PRENOM de l'enfant : \_\_\_\_\_

DATE de Naissance de l'enfant : \_\_\_\_\_

Numéro de téléphone : \_\_\_\_\_

Groupe d'âge :  3-5 ans  6-8 a  9-12 ans

Cocher la case souhaitée :

Fiche à compléter obligatoirement, Aucune inscription ne sera prise en compte sans ce document complété et signé.

DATES	Journée	Matin	Matin + repas	Après-midi	Après-midi + repas	DATE DE MODIFICATION
Mercredi 27/02						
Mercredi 06/03						
Mercredi 13/03						
Mercredi 20/03						
Mercredi 27/03						
Mercredi 03/04						

Si vous souhaitez par la suite apporter une modification, vous pouvez le faire minimum 48 heures avant la date par mail ou par téléphone.

Toute absence non justifiée par un certificat médical sera facturée.

Date et signature du parent ou tuteur :