

RESPONSABLE	NOM :	PRENOM :	
OBLIGATOIRE	TEL :	MAIL :	
ENFANT	NOM :	PRENOM :	NE LE :
<b>FICHE D'INSCRIPTION</b>			<b>AOUT</b>
<b>Accueil de loisirs DAMPIERRE</b>			<b>2018</b>

A  
O  
U  
T

SEMAINE 1	Lundi	Mardi	Mer.	Jeudi	Vend.
COCHEZ SI PRESENT (X) 4 JOURS MINIMUM →	6	7	8	9	10

SEMAINE 2	Lundi	Mardi	Mer.	Jeudi	Vend.
COCHEZ SI PRESENT (X) 3 JOURS MINIMUM →	13	14	15	16	17
			FERIE		

SEMAINE 3	Lundi	Mardi	Mer.	Jeudi	Vend.
COCHEZ SI PRESENT (X) 4 JOURS MINIMUM →	20	21	22	23	24

<b>CAMP 2 NUITS</b> les 22 et 23 août. Pour les enfants de 7/11 ans. COCHEZ ICI SI PRESENT →				
---	--	--	--	--

SEMAINE 4	Lundi	Mardi	Mer.	Jeudi	Vend.
COCHEZ SI PRESENT (X) 4 JOURS MINIMUM →	27	28	29	30	31

**ATTENTION PLACES D'ACCUEIL LIMITEES AUX 1ères INSCRIPTIONS A JOUR,**

Pour toute modification, ajout ou annulation : transmettez une nouvelle fiche, à jour, signée, le 15 juin MAXIMUM à la Communauté de communes.

NOM du Responsable :	Prénom :
Fait à :	Signature :
Le :	



COMMUNAUTÉ  
DE COMMUNES  
DU VAL DE SULLY

Enfance  
Jeunesse