

RESPONSABLE	NOM :	PRENOM :	
OBLIGATOIRE	TEL :	MAIL :	
ENFANT	NOM :	PRENOM :	NE LE :
FICHE D'INSCRIPTION			AOUT
Accueil de loisirs SULLY/LOIRE			2018

A
O
U
T

SEMAINE 1	Lundi	Mardi	Mer.	Jeudi	Vend.
COCHEZ SI PRESENT (X) 4 JOURS MINIMUM →	6	7	8	9	10
1 CAMP 3 JOURS/2 NUITS du 8 au 10 août. 3ans(révolus)/8 ans COCHEZ ICI SI PRESENT →					

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
1 CAMP 4 JOURS/3 NUITS du 21 au 24 août. 6ans(révolus)/14 ans COCHEZ ICI SI PRESENT →					

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

Camps sous réserve d'effectifs suffisants

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

Pour toute modification, ajout ou annulation : transmettez une nouvelle fiche, à jour, signée, le 6 juin MAXIMUM à la Communauté de communes / accueil@valdesully.fr

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



Enfance
Jeunesse