

ENFANT	NOM :	PRENOM :	NE LE :
RESPONSABLE	NOM :	PRENOM :	
(OBLIGATOIRE)	TEL :	MAIL :	
ADRESSE :			
FICHE D'INSCRIPTION			Mercredis
Accueil de loisirs 3/11 ans			sept. à juin
<input type="checkbox"/> LES BORDES <input type="checkbox"/> NEUVY			2019/2020
<input type="checkbox"/> SULLY-LOIRE <input type="checkbox"/> DAMPIERRE <input type="checkbox"/> ST BENOÎT			

MERCREDIS EN SEPTEMBRE	4	11	18	25
MATIN COCHEZ SI PRESENT (X) →				
REPAS COCHEZ SI PRESENT (X) →				
APRES-MIDI COCHEZ SI PRESENT(X)→				
MERCREDIS EN OCTOBRE	2	9	16	
MATIN COCHEZ SI PRESENT (X) →				
REPAS COCHEZ SI PRESENT (X) →				
APRES-MIDI COCHEZ SI PRESENT(X)→				

MERCREDIS EN NOVEMBRE	6	13	20	27
MATIN COCHEZ SI PRESENT (X) →				
REPAS COCHEZ SI PRESENT (X) →				
APRES-MIDI COCHEZ SI PRESENT(X)→				
MERCREDI EN DECEMBRE	4	11	18	
MATIN COCHEZ SI PRESENT (X) →				
REPAS COCHEZ SI PRESENT (X) →				
APRES-MIDI COCHEZ SI PRESENT(X)→				

MERCREDIS JANVIER 2020	8	15	22	29
MATIN COCHEZ SI PRESENT (X) →				
REPAS COCHEZ SI PRESENT (X) →				
APRES-MIDI COCHEZ SI PRESENT(X)→				
MERCREDIS FEVRIER 2020	5	12		
MATIN COCHEZ SI PRESENT (X) →				
REPAS COCHEZ SI PRESENT (X) →				
APRES-MIDI COCHEZ SI PRESENT(X)→				

MERCREDIS MARS 2020	4	11	18	25
MATIN COCHEZ SI PRESENT (X) →				
REPAS COCHEZ SI PRESENT (X) →				
APRES-MIDI COCHEZ SI PRESENT(X)→				
MERCREDIS AVRIL 2020	1	8	29	
MATIN COCHEZ SI PRESENT (X) →				
REPAS COCHEZ SI PRESENT (X) →				
APRES-MIDI COCHEZ SI PRESENT(X)→				

MERCREDIS MAI 2020	6	13	20	27	
MATIN COCHEZ SI PRESENT (X) →					
REPAS COCHEZ SI PRESENT (X) →					
APRES-MIDI COCHEZ SI PRESENT(X)→					
MERCREDIS JUIN 2020	3	10	17	24	1er juillet
MATIN COCHEZ SI PRESENT (X) →					
REPAS COCHEZ SI PRESENT (X) →					
APRES-MIDI COCHEZ SI PRESENT(X)→					

INSCRIPTIONS POUR TOUS dès maintenant, jusqu'au 28 juin 2019

- **FAMILLES DU TERRITOIRE : prioritaires jusqu'au 11 juin**
- **FAMILLES HORS TERRITOIRE : inscriptions prises en compte à partir du 11 juin**

Pour toute modification, ajout ou annulation : transmettez une nouvelle fiche ou une demande écrite, 8 jours ouvrés avant la date demandée, sous réserve de places disponibles > secretariat.enfance@valdesully.fr

Fait à :

Signature :

Le :



COMMUNAUTÉ
DE COMMUNES
DU VAL DE SULLY

Petite Enfance
Enfance