

RESPONSABLE	NOM :	PRENOM :	
OBLIGATOIRE	TEL :	MAIL :	
ENFANT	NOM :	PRENOM :	NE LE :
FICHE D'INSCRIPTION			TOUSSAINT OCTOBRE
Accueil de loisirs VILLEMURLIN			2018

SEMAINE 1	Lundi	Mardi	Mer.	Jeudi	Vend.
COCHEZ SI PRESENT (X) 4 JOURS MINIMUM →	22	23	24	25	26

ATTENTION PLACES LIMITEES AUX 1ères INSCRIPTIONS A JOUR,

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

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