

ENFANT	NOM :	PRENOM :	NE LE :
RESPONSABLE (Obligatoire)	NOM :	PRENOM :	MAIL :
Adresse (Obligatoire)			
<b>FICHE D'INSCRIPTION</b>			<b>NOEL</b>
<b>Accueil de loisirs SULLY</b>			<b>2019</b>

SEMAINE 1	Lundi	Mardi	Mer.	Jeudi	Vendredi
COCHEZ SI PRESENT (X) <b>3 JOURS MINIMUM</b> →	23/12	24/12	25/12	26/12	27/12
			<b>FERIE</b>		

### INSCRIPTIONS POUR TOUS dès maintenant, jusqu'au 22 novembre

- FAMILLES DU TERRITOIRE : prioritaires jusqu'au 8 novembre
- FAMILLES HORS TERRITOIRE : inscriptions prises en compte à partir du 12 novembre

Pour toute modification, ajout ou annulation : transmettez une nouvelle fiche AVANT le 22 novembre à la Communauté de communes / [secretariat.enfance@valdesully.fr](mailto:secretariat.enfance@valdesully.fr)

Fait à :

Signature :

Le :