

RESPONSABLE OBLIGATOIRE	NOM : TEL :	PRENOM : MAIL :	
ENFANT	NOM :	PRENOM :	NE LE :
FICHE D'INSCRIPTION			PRINTEMPS AVRIL
Accueil de loisirs <input type="checkbox"/> DAMPIERRE <input type="checkbox"/> SULLY <input type="checkbox"/> ST BENOIT			2019

SEMAINE 1	Lundi	Mardi	Mer.	Jeudi	Vend. 12
COCHEZ SI PRESENT (X) 4 JOURS MINIMUM →	8	9	10	11	

SEMAINE 2	Lundi	Mardi	Mer.	Jeudi	Vend. 19
COCHEZ SI PRESENT (X) 4 JOURS MINIMUM →	15	16	17	18	

ATTENTION PLACES LIMITEES AUX 1ères INSCRIPTIONS A JOUR,

**Pour toute modification, ajout ou annulation : transmettez une nouvelle fiche,
à jour & signée, 15 jours avant le 1^{er} jour des vacances MAXIMUM
à la Communauté de communes.**

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