

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

SEMAINE 1	Lundi 08	Mardi 09	Mer. 10	Jeudi 11	Vend. 12
COCHEZ SI PRESENT (X) 4 JOURS MINIMUM →					

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 :	