

ENFANT	NOM :	PRENOM :	NE LE :
RESPONSABLE <b>(Obligatoire)</b>	NOM :	PRENOM :	
	TEL :	MAIL :	
Adresse <b>(Obligatoire)</b>			
<b>FICHE D'INSCRIPTION</b>			<b>NOEL DECEMBRE</b>
Accueil de loisirs <input type="checkbox"/> SULLY			<b>2020</b>

SEMAINE 1	Lundi	Mardi	Mer.	Jeudi	Vendredi
COCHEZ SI PRESENT (X) <b>3 JOURS MINIMUM</b> →	28	29	30	31	01/01
					<b>FERIE</b>

## INSCRIPTIONS POUR TOUS dès maintenant, jusqu'au 20 NOVEMBRE

- FAMILLES DU TERRITOIRE : prioritaires jusqu'au 6 novembre
- FAMILLES HORS TERRITOIRE : inscriptions prises en compte à partir du 9 novembre

Pour toute modification, ajout ou annulation : transmettez une nouvelle fiche AVANT LE 20 NOVEMBRE à la Communauté de communes / [secretariat.enfance@valdesully.fr](mailto:secretariat.enfance@valdesully.fr)

Fait à :

Le :

Signature :

**(Obligatoire)**



COMMUNAUTÉ  
DE COMMUNES  
DU VAL DE SULLY

Petite Enfance  
Enfance