

7-10 ANS

Inscription à l'accueil de loisirs Hiver

J'inscris mon enfant : _____ (NOM et Prénom)
à l'Accueil de loisirs pour les périodes suivantes : (cocher la case correspondante)

Du 26 Février au 2 Mars

	accueil du matin	Matin	Midi	Après-midi	accueil du soir
Lundi 26					
Mardi 27					
Mercredi 28					
Jeudi 01					
Vendredi 02					

Du 05 au 09 Mars

	accueil du matin	Matin	Midi	Après-midi	accueil du soir
Lundi 05					
Mardi 06					
Mercredi 07					
Jeudi 08					
Vendredi 09					
TOTAL					

**Date, NOM, Prénom et signature
du responsable légal de l'enfant :**