

ACCUEIL DE LOISIRS

Demande d'inscription

Nom et Prénom de l'enfant : Age : ans

Nom des responsables légaux :

Aucune réservation ne sera faite par téléphone – Toute réservation génère une facture

	Semaine 16	13/04	14/04	15/04	16/04	17/04
	Journée	F				
Possible uniquement pour le groupe des 3 à 6 ans	Matin sans repas	E				
	Matin avec repas	R				
	Après-midi sans repas	I				
	Après-midi avec repas	E				

	Semaine 17	20/04	21/04	22/04	23/04	24/04
	Journée					
Possible uniquement pour le groupe des 3 à 6 ans	Matin sans repas					
	Matin avec repas					
	Après-midi sans repas					
	Après-midi avec repas					

Fait à Bernay, le

Signature