



INSCRIPTIONS VACANCES ETE 2019

NOM, PRENOM DES PARENTS

N° de Téléphone Adresse courriel : @.....

Nom, Prénom enfant Date naissance

Nom, Prénom enfant Date naissance

Nom, Prénom enfant Date naissance

**A RETOURNER
AVANT LE 19 JUIN
2019**

INSCRIPTIONS	L 08/07	M 09/07	M 10/07	J 11/07	V 12/07	L 15/07	M 16/07	M 17/07	J 18/07	V 19/07	L 22/07	M 23/07	M 24/07	J 25/07	V 26/07
Journée avec repas et goûter															
Matin sans repas															
Après-midi sans repas															
Matin avec repas															
Après-midi avec repas															

INSCRIPTIONS	L 29/07	M 30/07	M 31/07	J 01/08	V 02/08	L 05/08	M 06/08	M 07/08	J 08/08	V 09/08	L 12/08	M 13/08	M 14/08	J 15/08	V 16/08
Journée avec repas et goûter															
Matin sans repas															
Après-midi sans repas															
Matin avec repas															
Après-midi avec repas															

**FERMETURE
DU
CENTRE**

Une participation de 3 € est facturée à l'occasion des sorties ou animations avec nos partenaires.

Nous soussignés Monsieur, Madame reconnaissons avoir pris connaissance du règlement du fonctionnement des ALSH, et acceptons que cette inscription vaut engagement de paiement pour 3 jours minimum par semaine.

Cambo les Bains, le2019

Signature des Responsables du ou des enfants