

Je soussigné(e):

.....

Adresse

.....

Code postal

Ville.....

Inscrit mon enfant

Nom:

Prénom:.....

Date de naissance: / /

Age:ans.

Signature

Inscriptions au plus tard

Mercredi 8 Avril à 16heures pour les repas
et vendredi 10 Avril a 12heures sans repas

Semaine du 13 au 17 avril

Lundi	Mardi	Mercredi	jeudi	Vendredi
Matinée	Matinée	Matinée	Matinée	Matinée
Après-Midi	Après-midi	Après-midi	Après-midi	Après-midi
Journée	Journée	Journée	Journée	Journée

Semaine du 20 au 24 avril

Lundi	Mardi	Mercredi	jeudi	Vendredi
Matinée	Matinée	Matinée	Matinée	Matinée
Après-Midi	Après-midi	Après-midi	Après-midi	Après-midi
Journée	Journée	Journée	Journée	Journée

Entourer vos choix d'inscriptions