

ACCUSE DE RECEPTION

Nom et Prénom du responsable

Adresse

.....

- Reconnaît avoir pris connaissance :
 - des tarifs (avec éventuelles modifications)
 - du règlement intérieur

■ **Autorise** **N'autorise pas** la Communauté de Communes du Pays Rochois à reproduire sans droit, les photographies collectives ou individuelles de mon (mes) enfant(s) :

.....
pour la diffusion de publicité (magazines, plaquettes, site internet, etc...) dans le cadre de ses activités.

La Roche sur Foron, le

Signature précédée de la mention « lu et approuvé »



PLANNING SEPTEMBRE A REMPLIR OBLIGATOIREMENT

Mercredi 1er				Mercredi 8				Mercredi 15				Mercredi 22				Mercredi 29			
JC	M	R	AM	JC	M	R	AM	JC	M	R	AM	JC	M	R	AM	JC	M	R	AM

JC = Journée complète

M = Matin

R = Repas

AM = Après-midi



DATE LIMITE D'INSCRIPTION POUR LES MERCREDIS DE SEPTEMBRE

12 AOUT 2010