

CENTRE DE LOISIRS INTERCOMMUNAL 3/12 ANS

FICHE D'INSCRIPTION - FREQUENTATION IRREGULIERE

MOIS DE AVRIL 2010

NOM et PRENOM de(s) l'enfant(s) : Date de naissance :
 Date de Naissance :

NOM et PRENOM Parent(s) :

Cochez les jours et modalités souhaités : (dans la mesure des places disponibles).

Mercredi 07/04		Mercredi 28/04			
JC			M	R	AM
SORTIE					

(JC = Journée complète avec repas

(R = repas

M = matin uniquement)

AM = après-midi uniquement)

Règlement : Vous recevrez par courrier ou mail la facture correspondante

La Roche sur Foron, le 2010

(Signature Parent)

Bureau du Centre de loisirs :

Tél 04.50.03.47.29

Fax 04.50.03.93.33