

CENTRE DE LOISIRS INTERCOMMUNAL 3/12 ANS

FICHE D'INSCRIPTION - FREQUENTATION IRREGULIERE

MOIS DE MAI 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 05/05				Mercredi 12/05				Mercredi 19/05				Mercredi 26/05			
JC	M	R	AM	JC	M	R	AM	JC	M	R	AM	JC	M	R	AM

(JC = Journée complète avec repas

M = matin uniquement)

(R = repas

AM = après-midi uniquement)

Règlement : Vous recevrez par courrier ou mail la facture correspondante

La Roche sur Foron, le2010

(Signature Parent)

Bureau du Centre de loisirs :

Tel 04.50.03.47.29

Fax 04.50.03.93.33