

**CENTRE DE LOISIRS INTERCOMMUNAL 3/12 ANS**

**FICHE D'INSCRIPTION - FREQUENTATION IRREGULIERE**

MOIS DE MARS 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 03/03				Mercredi 10/03				Mercredi 17/03				Mercredi 24/03				Mercredi 31/03			
JC	M	R	JC	JC	JC	JC	AM	JC	M	R	AM	JC	M	R	AM	JC	M	R	AM

(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