

« ANIMATION JEUNESSE »

Vacances Toussaint 2018



Bulletin d'inscription 8-11 ans

À déposer à la mairie **pour le vendredi 21 septembre dernier délai**. Contact : 06 77 75 81 17

merci de compléter un bulletin d'inscription par enfant.

| | | | | | |
|-----------------|--|--------|--|-----|--|
| Nom de l'enfant | | Prénom | | Âge | |
|-----------------|--|--------|--|-----|--|

| 1ère semaine | Garderie CLSH (Case 50) | | Journée complète sans repas (Case 01) | | 1/2 journée Matin (Case 04) | | 1/2 journée Après-midi (Case 07) | | Repas (Cocher la case 00) | Cap Aventure Nombre de places limité (Case 02) | |
|---------------------|-------------------------|---------|---------------------------------------|--------|-----------------------------|--------|----------------------------------|--------|---------------------------|--|--------|
| | Heure | Arrivée | Arrivée | Départ | Arrivée | Départ | Arrivée | Départ | | Arrivée | Départ |
| Lundi 22 octobre | | | | | | | | | | | |
| Mardi 23 octobre | | | | | | | | | | | |
| Mercredi 24 octobre | | | | | | | | | | | |
| Jeudi 25 octobre | | | | | | | | | | | |
| Vendredi 26 octobre | | | | | | | | | | | |

| 2ème semaine | Garderie CLSH (Case 50) | | Journée complète sans repas (Case 01) | | 1/2 journée Matin (Case 04) | | 1/2 journée Après-midi (Case 07) | | Repas (Cocher la case 00) | Sortie journée avec transport (Case 02) | |
|---------------------|-------------------------|---------|---------------------------------------|--------|-----------------------------|--------|----------------------------------|--------|---------------------------|---|--------|
| | Heure | Arrivée | Arrivée | Départ | Arrivée | Départ | Arrivée | Départ | | Arrivée | Départ |
| Lundi 29 octobre | | | | | | | | | | | |
| Mardi 30 octobre | | | | | | | | | | | |
| Mercredi 31 octobre | | | | | | | | | | | |
| Vendredi 2 novembre | | | | | | | | | | | |

(obligatoire pour que l'inscription soit prise en compte, toute inscription sera facturée, désinscription uniquement sur fourniture d'un certificat médical dans la semaine du 1er jour d'absence)

Le/...../ 2018

Signature :