

INSCRIPTION ACCUEIL DE LOISIRS TOUSSAINT 2020

NOM et Prénom de l'enfant :

Tél. :

AGE DE L'ENFANT :



LES SORTIES GRISEES IMPLIQUENT OBLIGATOIREMENT LE REPAS.

Jours	3 ANS			4/5 ANS			6/7 ANS			8/12 ANS		
	Matin	Repas	Après-midi	Matin	Repas	Après-midi	Matin	Repas	Après-Midi	Matin	Repas	Après-Midi
Lundi 19 octobre												
Mardi 20 octobre												
Mercredi 21 octobre												
Jeudi 22 octobre												
Vendredi 23 octobre												
Lundi 26 octobre												
Mardi 27 octobre												
Mercredi 28 octobre												
Jeudi 29 octobre												
Vendredi 30 octobre												

AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné(e) :

Autorise l'enfant :

Je certifie que l'enfant est médicalement apte à la pratique de cette activité.

Fait à : RIXHEIM

Le :

Signature :

REGLEMENT (partie réservée à la Passerelle)

Date :

Montant des activités :

Mode de règlement : Chèque Espèce CB