



SERVICE ENFANCE - JEUNESSE

ACCUEIL DE LOISIRS
du CLOS MURET

**INSCRIPTIONS pour les MERCREDIS
MARS - AVRIL**

NOM : _____

Prénom : _____

Age : _____ ans

Date	Matin	Repas	Après-midi	Commentaires *
13 mars				
20 mars				
27 mars				
3 mars	Ecole			
10 avril				
17 avril				

* Merci d'indiquer ici toutes les informations que vous souhaitez nous communiquer (heures de départ, de retour pour des rendez-vous, des activités ...)



Assurez-vous d'avoir rempli une fiche de renseignements pour votre enfant avant son accueil.

Partie à conserver

Date	Matin	Repas	Après-midi	Commentaires *
13 mars				
20 mars				
27 mars				
3 mars	Ecole			
10 avril				
17 avril				

Merci de prévenir en cas de changement.



SERVICE ENFANCE - JEUNESSE

ACCUEIL DE LOISIRS
du CLOS MURET

**INSCRIPTIONS pour les MERCREDIS
MARS - AVRIL**

NOM : _____

Prénom : _____

Age : _____ ans

Date	Matin	Repas	Après-midi	Commentaires *
13 mars				
20 mars				
27 mars				
3 mars	Ecole			
10 avril				
17 avril				

* Merci d'indiquer ici toutes les informations que vous souhaitez nous communiquer (heures de départ, de retour pour des rendez-vous, des activités ...)



Assurez-vous d'avoir rempli une fiche de renseignements pour votre enfant avant son accueil.

Partie à conserver

Date	Matin	Repas	Après-midi	Commentaires *
13 mars				
20 mars				
27 mars				
3 mars	Ecole			
10 avril				
17 avril				

Merci de prévenir en cas de changement.