

<u>Aiga</u> Oui / Non

NOUS VOUS DEMANDONS DE REMPLIR ATTENTIVEMENT LES TABLEAUX POUR NOUS PERMETTRE D'ORGANISER AU MIEUX L'ACCUEIL DES ENFANTS.

<h2 style="margin: 0;">PARTICIPATION AU CENTRE DE LOISIRS</h2> <h3 style="margin: 0; color: #8B4513;">VACANCES D'HIVER</h3>

FAMILLE :

Prénom de l'enfant :

Age de l'enfant :

Commune :

DATE	JOURNEE AVEC REPAS	MATIN SANS REPAS	MATIN AVEC REPAS	APRES-MIDI SANS REPAS	APRES-MIDI AVEC REPAS
Lundi 11 Février					
Mardi 12 Février					
Mercredi 13 Février					
Jeudi 14 Février					
Vendredi 15 Février					
Lundi 18 Février					
Mardi 19 Février					
Mercredi 20 Février					
Jeudi 21 Février					
Vendredi 22 Février					

Les inscriptions seront prises en compte au retour de cette fiche. Les programmes sont disponibles sur notre site internet : : www.sivu35430.fr

Afin d'éviter toutes erreurs de notre part, en cas de besoin, merci de modifier vos prévisionnels d'inscriptions par :

- E-mail : enfancejeunesse.sivu@orange.fr, merci de préciser dans l'objet de l'E-Mail « CENTRE DE LOISIRS, NOM ET PRÉNOM de l'enfant. Ou :
- Directement au bureau

Merci de votre compréhension.

