

Je soussigné Mr ou Mme, atteste avoir pris connaissance du nouveau règlement intérieur

SIGNATURE :

Commune de résidence :		N° CAF et QF de la famille :	
Enfant 1 :			
NOM Prénom		Date de naissance et âge :	
Enfant 2 :			
NOM Prénom		Date de naissance et âge :	
Enfant 3 :			
NOM Prénom		Date de naissance et âge :	

TABLEAU DES INSCRIPTIONS :
Cochez les journées pour lesquelles vous souhaitez inscrire votre/vos enfants

Semaine	Enfants (prénom)	LUNDI	MARDI	MERCREDI	JEUDI	VENDREDI
Du 19/10 au 23/10 « Le mystère de l'automne »	1 :	☐	☐	☐	☐ + 5€	☐
	2 :	☐	☐	☐	☐ + 5€	☐
	3 :	☐	☐	☐	☐ + 5€	☐
Du 26/10 au 30/10 « Les jeux vidéos »	1 :	☐	☐	☐	☐	☐
	2 :	☐	☐	☐	☐	☐
	3 :	☐	☐	☐	☐	☐