



Fiche d'inscription



VACANCES DE PRINTEMPS

NOM PRENOM ET AGE	Lieu d'accueil	Heure d'accueil	L 12/04	M 13/04	M 14/04	J 15/04	V 16/04
_____	ALB - SRL		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
_____	ALB - SRL		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
_____	ALB - SRL		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
_____	ALB - SRL		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

NOM PRENOM ET AGE			L 19/04	M 20/04	M 21/04	J 22/04	V 23/04
_____	ALB - SRL		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
_____	ALB - SRL		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
_____	ALB - SRL		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
_____	ALB - SRL		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

POUR DES QUESTIONS D'ORGANISATION, MERCI DE NOTER LE LIEU ET L'HEURE D'ACCUEIL DE VOTRE ENFANT LE MATIN

N° DE TELEPHONE :

ADRESSE MAIL :

COMMUNE DE RESIDENCE :

DATE ET SIGNATURE

