



ACCUEIL DE LOISIRS
Pôle Enfance 2, rue J-P Glanet

INSCRIPTION

3-6 ans 7-11 ans 12-17 ans

Nom du responsable :

Nom :

Prénom :

Né(e) le :

Adresse :

.....

Tél. :

MARS	M	M	M	M
2012	7	14	21	28
Journée				
D-journée M				
D-journée AM				
D-journée R M				
D-journée R.AM				
Heures D'arrivée				
Heures De départ				

A retourner au plus tard le **29/03/2012**

J'autorise mon enfant à utiliser les moyens de transport de la collectivité pour les sorties et déplacements liés au fonctionnement de l'ALSH.

Le

Signature du responsable de
l'enfant

Maison du Canton,
33 rue des Victimes du 3 août 1944,
33580 MONSEGUR

Tel : 05.56.61.03.93
Fax 05.56.61.17.28



ACCUEIL DE LOISIRS
Pôle Enfance 2, rue J-P Glanet

INSCRIPTION

3-6 ans 7-11 ans 12-17 ans

Nom du responsable :

Nom :

Prénom :

Né(e) le :

Adresse :

.....

Tél. :

MARS	M	M	M	M
2012	7	14	21	28
Journée				
D-journée M				
D-journée AM				
D-journée R M				
D-journée R.AM				
Heures D'arrivée				
Heures De départ				

A retourner au plus tard le **29/03/2012**

J'autorise mon enfant à utiliser les moyens de transport de la collectivité pour les sorties et déplacements liés au fonctionnement de l'ALSH.

Le

Signature du responsable de
l'enfant

Maison du Canton,
33 rue des Victimes du 3 août 1944,
33580 MONSEGUR

Tel : 05.56.61.03.93
Fax 05.56.61.17.28



ACCUEIL DE LOISIRS
Pôle Enfance 2, rue J-P Glanet

INSCRIPTION

3-6 ans 7-11 ans 12-17 ans

Nom du responsable :

Nom :

Prénom :

Né(e) le :

Adresse :

.....

Tél. :

MARS	M	M	M	M
2012	7	14	21	28
Journée				
D-journée M				
D-journée AM				
D-journée R M				
D-journée R.AM				
Heures D'arrivée				
Heures De départ				

A retourner au plus tard le **29/03/2012**

J'autorise mon enfant à utiliser les moyens de transport de la collectivité pour les sorties et déplacements liés au fonctionnement de l'ALSH.

Le

Signature du responsable de
l'enfant

Maison du Canton,
33 rue des Victimes du 3 août 1944,
33580 MONSEGUR

Tel : 05.56.61.03.93
Fax 05.56.61.17.28