

INSCRIPTION ET RESERVATION AU CENTRE DE LOISIRS POUR LES VACANCES D'HIVER 2017

NOM DE L'ENFANT : -----
 PRENOM DE L'ENFANT : -----
 AGE DE L'ENFANT : -----
 ADRESSE : -----

 CODE POSTAL ET VILLE : -----
 TELEPHONE : -----

DATE	JOURNEE ENTIERE	1/2 J MATIN	1/2 J APRES MIDI	TOTAL
Lundi 20 Février 2017				
Mardi 21 Février 2017				
Mercredi 22 Février 2017				
Jeudi 23 Février 2017				
Vendredi 24 Février 2017				
Lundi 27 Février 2017				
Mardi 28 Février 2017				
Mercredi 01 mars 2017				
Jeudi 02 mars 2017				
Vendredi 03 mars 2017				
TOTAL				

Remplir le tableau ci-dessus pour valider la réservation de votre enfant.
 Pour pouvoir être sûr d'avoir une place pour votre enfant le jour souhaité au centre de loisirs, nous vous demandons de bien vouloir nous remplir ce document et nous le retourner accompagné de votre paiement **AVANT le 10 Février 2017**. Merci de votre compréhension. L'équipe du C.L.S.H.

Après cette date aucune inscription ne pourra être GARANTIE !

Je reconnais avoir pris connaissance du règlement intérieur du Centre de Loisirs et m'engage à le respecter.



Date :
 Signature précédée de la mention « lu et approuvé »