

LE PLANNING CHOISI

CONSERVÉ PAR L'ACCUEIL DE LOISIRS

NOM DE L'ENFANT :

PRENOM DE L'ENFANT :

Age de l'enfant :

L'inscription à l'accueil Loisirs ne peut se faire qu'à la journée avec repas.

- Cocher les dates souhaitées

<u>Dates</u> <u>Semaine 1</u>	Forfait journée	Forfait semaine	<u>Dates</u> <u>Semaine 2</u>	Forfait journée	Forfait semaine	<p><u>Pour</u> <u>les inscriptions</u> (à partir du lundi 15 mars) <u>et</u> <u>renseignements :</u></p> <p>E-mail : accueildeloisirs@mairie- charavines.fr</p> <p>Ou</p> <p>06 40 20 97 94</p>
Lundi 12/04			Lundi 19/04			
Mardi 13/04			Mardi 20/04			
Mercredi 14/04			Mercredi 21/04			
Jeudi 15/04			Jeudi 22/04			
Vendredi 16/04			Vendredi 23/04			

Toute inscription sera ferme et définitive au moment de la réservation et ne pourra être annulée que sur présentation d'un justificatif (certificat médical....)

A

Le.....

Nom du responsable légal et du payeur pour les enfants en garde alternée :

Signature :