

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

Dates	Présence journée	Présence nuitée	RENSEIGNEMENTS ACCUEIL DE LOISIRS E-mail : accueildeloisirs@mairie-charavines.fr Pour les inscriptions : 06-40-20-97-94
Lundi 19 octobre			
Mardi 20 octobre			
Mercredi 21 octobre			
Jeudi 22 octobre			
Vendredi 24 octobre			

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 :

Signature :