

JUILLET 2017

NOM	
PRENOM	
DATE DE NAISSANCE	
ÂGE	

MERCI DE RENVOYER PAR MAIL CETTE FICHE DE PRE-INSCRIPTION à centredeloisirs@ville-quiberon.fr

* LA FICHE SANITAIRE 2016-2017 si vous ne l'avez pas rempli dans l'année.

* LES DOCUMENTS ANNEXES(copies des vaccins, certificat médical pour les activités aquatiques et la fiche d'attestation CAF).

ATTENTION! NOMBRE DE PLACES LIMITEES. RETOUR PAR MAIL SOUS 48h

L'INSCRIPTION NE SERA PRISE EN COMPTE QUE S'IL Y A UNE REPONSE POSITIVE DE L'ALSH.

Merci de fournir le règlement pour inscription définitive.

LUNDI 10/07			MARDI 11/07			MERCREDI 12/07			JEUDI 13/07		
Matin	Repas	A Midi	Matin	Repas	A Midi	Matin	Repas	A Midi	Matin	Repas	A Midi

LUNDI 17/07			MARDI 18/07			MERCREDI 19/07			JEUDI 20/07			VENDREDI 21/07		
Matin	Repas	A Midi	Matin	Matin	Repas	A Midi	Repas	A Midi	Matin	Repas	A Midi	Matin	Repas	A Midi

LUNDI 24/07			MARDI 25/07			MERCREDI 26/07			JEUDI 27/07			VENDREDI 28/07		
Matin	Repas	A Midi	Matin	Matin	Repas	A Midi	Repas	A Midi	Matin	Repas	A Midi	Matin	Repas	A Midi

LUNDI 31/07		
Matin	Repas	A Midi

