

NOM	
PRENOM	
AGE	

ACCUEIL DE LOISIRS MUNICIPAL QUIBERON 3-11 ANS

VACANCES	JEUDI 26 AVRIL			VENDREDI 27 AVRIL			LUNDI 30 AVRIL			MERCREDI 2 MAI			JEUDI 3 MAI		
AVRIL/MAI	Matin	R	A Midi	Matin	R	A Midi	Matin	R	A Midi	Matin	R	A Midi	Matin	R	A Midi

VENDREDI 4 MAI			LUNDI 7 MAI			MERCREDI 9 MAI			VENDREDI 11 MAI		
Matin	R	A Midi	Matin	R	A Midi	Matin	R	A Midi	Matin	R	A Midi

GRILLE à RENVOYER PAR MAIL à l'adresse : centredeloisirs@ville-quiberon.fr sous réserve de places disponibles.											
RETOUR PAR MAIL SOUS 48 H maximum.											
REGLEMENT OBLIGATOIRE POUR VALIDER L'INSCRIPTION à déposer à l'adresse postale:											
ALSH MUNICIPAL QUIBERON 16, rue de la petite côte ST JULIEN 56170 QUIBERON											