

FICHE D'INSCRIPTION

MOIS

D'OCTOBRE

Centre de loisirs Municipal

Tel: 04.90.70.59.17 ou 06.46.91.90.52

interlude@jonquieres.fr

1ER ENFANT

NOM :	PRENOM :	Age:
-------	----------	------

	Matin	repas	après-midi
04/10/2017			
11/10/2017			
18/10/2017			

2EME ENFANT

NOM :	PRENOM :	Age:
-------	----------	------

	Matin	repas	après-midi
04/10/2017			
11/10/2017			
18/10/2017			

DATE :
SIGNATURE :

***LE PAIEMENT DEVRA ETRE EFFECTUE A L'ORDRE DU
"REGISSEUR DES RECETTES ALSH"***



santé
famille
retraite
services

