

Mercredis Janvier/Février 2016

Nom : Prénom : né(e) le.....

Adresse :

☎.....

e-mail

CAF : n° allocataire

Quotient

MSA : n° allocataire

Quotient

Renseignements obligatoires

 Ecole :

Classe :

Accueil de loisirs				
dates	Prendra la navette	repas	Présence l' a-midi	Départ après 18h
06-janv				
13-janv				
20-janv				
27-janv				
03-févr				

