

Mercredis Janvier/Février

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
04-janv				
11-janv				
18-janv				
25-janv				
01-févr				
08-févr				