

Mercredis Septembre/octobre

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-sept				
13-sept				
20-sept				
27-sept				
04-oct				
11-oct				
18-oct				