



INSCRIPTION
AU CENTRE DE LOISIRS

VACANCES DE FEVRIER 2015

* Cocher la case correspondant à votre choix

3/5 ans

6/12 ans

| | |
|--------------|-----------------|
| NOM : | PRENOM : |
|--------------|-----------------|

| JOURS | | GARDERIE | | | | SIESTE 4/6 ans (enfant à la journée) |
|-----------------------|--|----------------------------|------------|-----------------------------|------------|--|
| | | Matin 7h30 – 9h | | Soir 17h – 18h30 | | |
| | | OUI | NON | OUI | NON | |
| Lundi 9 février 2015 | <input type="checkbox"/> Matin : 9h-14h <input type="checkbox"/> Après-midi : 12h-17h <input type="checkbox"/> Journée | | | | | <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non |
| Mardi 10 février 2015 | <input type="checkbox"/> Matin : 9h-14h <input type="checkbox"/> Après-midi : 12h-17h <input type="checkbox"/> Journée | | | | | <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non |
| Merc 11 février 2015 | <input type="checkbox"/> Matin : 9h-14h <input type="checkbox"/> Après-midi : 12h-17h <input type="checkbox"/> Journée | | | | | <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non |
| Jeudi 12 février 2015 | <input type="checkbox"/> Matin : 9h-14h <input type="checkbox"/> Après-midi : 12h-17h <input type="checkbox"/> Journée | | | | | <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non |
| Vend 13 février 2015 | <input type="checkbox"/> Matin : 9h-14h <input type="checkbox"/> Après-midi : 12h-17h <input type="checkbox"/> Journée | | | | | <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non |
| Lundi 16 février 2015 | <input type="checkbox"/> Matin : 9h-14h <input type="checkbox"/> Après-midi : 12h-17h <input type="checkbox"/> Journée | | | | | <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non |
| Mardi 17 février 2015 | <input type="checkbox"/> Matin : 9h-14h <input type="checkbox"/> Après-midi : 12h-17h <input type="checkbox"/> Journée | | | | | <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non |
| Merc 18 février 2015 | <input type="checkbox"/> Matin : 9h-14h <input type="checkbox"/> Après-midi : 12h-17h <input type="checkbox"/> Journée | | | | | <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non |
| Jeudi 19 février 2015 | <input type="checkbox"/> Matin : 9h-14h <input type="checkbox"/> Après-midi : 12h-17h <input type="checkbox"/> Journée | | | | | <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non |
| Vend 20 février 2015 | <input type="checkbox"/> Matin : 9h-14h <input type="checkbox"/> Après-midi : 12h-17h <input type="checkbox"/> Journée | | | | | <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non |

Signature des parents

Fait à :

Le :