

ALSH LATOUR DE FRANCE

SEPTEMBRE/OCTOBRE 2016

Ecole de :

Nom et prénom de l'enfant :

Classe :

A remettre **AVANT LE 12 AOUT 2016** à la Communauté de Communes

De 9h à 12h30 et de 14h à 17h30 (sauf le Vendredi 16h30)

LES CHEQUES REMIS LORS DE LA RESERVATION SERONT ENCAISSES VERS LE 10 SEPTEMBRE 2016

Le paiement s'effectue à la Réservation

RESERVATION :

☞ Si vous désirez inscrire votre enfant à l'**ALSH** pour la période indiquée ci-dessus, merci de cocher les cases du tableau ci-après :

ALSH SEPTEMBRE				PROGRAMME
	AVEC REPAS		SANS REPAS	
Mercredi07		Mercredi07		BALADE PRE-VENDANGE
Mercredi14		Mercredi14		MA PREMIERE VENDANGE
Mercredi21		Mercredi21		JE DEVIENS CAVISTE
Mercredi28		Mercredi28		GRANDS JEUX
ALSH OCTOBRE				PROGRAMME
	AVEC REPAS		SANS REPAS	
Mercredi05		Mercredi05		OLYMPIADES
Mercredi12		Mercredi12		JE CONFECTIONNE MON COSTUME
Mercredi19		Mercredi19		GRAND BAL DES SORCIERES ET SORCIERS

Je soussigné (e), _____, responsable légal/représentant de l'enfant ci-dessus, l'inscris pour les périodes cochées ci-haut. Je déclare avoir pris connaissance du règlement intérieur et m'engage à le respecter.

Fait à _____ le _____

Signature,

ALSH LATOUR DE FRANCE

SEPTEMBRE/OCTOBRE 2016

Ecole de :

Nom et prénom de l'enfant :

Classe :

A remettre **AVANT LE 12 AOUT 2016** à la Communauté de Communes

De 9h à 12h30 et de 14h à 17h30 (sauf le Vendredi 16h30)

LES CHEQUES REMIS LORS DE LA RESERVATION SERONT ENCAISSES VERS LE 10 SEPTEMBRE 2016

Le paiement s'effectue à la Réservation

RESERVATION :

☞ Si vous désirez inscrire votre enfant à l'**ALSH** pour la période indiquée ci-dessus, merci de cocher les cases du tableau ci-après :

ALSH SEPTEMBRE				PROGRAMME
	AVEC REPAS		SANS REPAS	
Mercredi07		Mercredi07		BALADE PRE-VENDANGE
Mercredi14		Mercredi14		MA PREMIERE VENDANGE
Mercredi21		Mercredi21		JE DEVIENS CAVISTE
Mercredi28		Mercredi28		GRANDS JEUX
ALSH OCTOBRE				PROGRAMME
	AVEC REPAS		SANS REPAS	
Mercredi05		Mercredi05		OLYMPIADES
Mercredi12		Mercredi12		JE CONFECTIONNE MON COSTUME
Mercredi19		Mercredi19		GRAND BAL DES SORCIERES ET SORCIERS

Je soussigné (e), _____, responsable légal/représentant de l'enfant ci-dessus, l'inscris pour les périodes cochées ci-haut. Je déclare avoir pris connaissance du règlement intérieur et m'engage à le respecter.

Fait à _____ le _____

Signature,