



COMMUNE D'APPOIGNY

DOSSIER D'INSCRIPTION CENTRE DE LOISIRS

« 4 – 11 ANS »
(UN PAR ENFANT)

NOM ET PRÉNOM DE L'ENFANT :

Nom des parents ou du responsable de l'enfant :

Monsieur Madame

Adresse

Code postal + Ville

Tél fixe: Tél portable

Email

Madame

Adresse

Code postal + Ville

Tél fixe: Tél portable

Email



ALSH Appoigny été 2017

BULLETIN D'INSCRIPTION POUR LES PRÉSENCES ET REPAS

REEMPLIR UNE FICHE PAR ENFANT
COCHER LA OU LES CASES

NOM :
PRÉNOM :

FONCTIONNEMENT	JOURNÉE AVEC REPAS		JOURNÉE SANS REPAS		SIGNATURE
	MATIN	APRÈS MIDI	MATIN	APRÈS MIDI	
lun 10 juillet 2017					
mar 11 juillet 2017					
mer 12 juillet 2017					
jeu 13 juillet 2017					
ven 14 juillet 2017					
lun 17 juillet 2017					
mar 18 juillet 2017					
mer 19 juillet 2017					
jeu 20 juillet 2017					
ven 21 juillet 2017					
lun 24 juillet 2017					
mar 25 juillet 2017					
mer 26 juillet 2017					
jeu 27 juillet 2017					
ven 28 juillet 2017					
lun 31 juillet 2017					
mar 1 août 2017					
mer 2 août 2017					
jeu 3 août 2017					
ven 4 août 2017					
lun 7 août 2017					
mar 8 août 2017					
mer 9 août 2017					
jeu 10 août 2017					
ven 11 août 2017					