INSCRIPTIONS VACANCES



AVRIL 2024

Jaloine

RENSEIGNEME	NTS ENFANTS	:		
NOM :		Commune de résic	lence :	
PRÉNOM de l'enfai	nt :	🗆 3-5	; 🗆 + 6-7 ; 🗆 8-9 ; 🗈	□ 9-13 ans
PRÉNOM de l'enfai	nt :	🗆 3-5	; 🗆 + 6-7 ; 🗆 8-9 ; 🗈	□ 9-13 ans
PRÉNOM de l'enfai	nt :	🗆 3-5	; 🗆 + 6-7 ; 🗆 8-9 ; 🗈	□ 9-13 ans
Adresse mail:				
Carte d'adhésion F	R : □ j'ai payé l'adl	nésion	(date) à	(FR, gym
	INS	CRIPTIONS JOUR	NEE	
	20	24- Du 15 au 19 Av	<mark>/ril</mark>	
Lundi 15/04	Mardi 16/04	Mercredi 17/04	Jeudi 18/04	Vendredi 19/04
	20	24 - Du 22 au 26 A	vril	
Lundi 22/04	Mardi 23/04	Mercredi 24/04	Jeudi 25/04	Vendredi 26/04
Mon ou mes enfants a	des spécificités aliment	taires :		
☐ Sans porc				
☐ Sans viande				
☐ Autres (aller	gies) :			
☐ Je fournis les	repas			
Mon ou mes enfants a	des particularités :			
☐ Besoin de Sie	este			
🗆 PAI (à notifie	r même si nous accueill	ons déjà votre enfants)		
Autorisons notre e Nous déclarons av	Mr et/ou Mmeenfant à participer aux a voir pris connaissance d	activités dans le cadre de lu règlement intérieur et e	e l'accueil de loisirs à Ja en acceptons, sans rése ent intérieur, celui-ci a	aloine. rve, les modalités.

Votre inscription sera définitive qu'à l'issue du règlement dans la totalité du séjour.