

ACCUEIL DE LOISIRS DE SOLLIES-VILLE

CARTE DE RESERVATION MERCREDI NOV/DEC 2017

Renseignements concernant l'ENFANT

Nom : Prénom :

Né(e) le :

Nom et prénom du responsable de l'enfant :

.....

Tél travail : Tél portable :

INSCRIPTIONS DES MERCREDIS

Accueil de 07h30 à 12h30

08/11	15/11	22/11	29/11	6/12	13/12	20/12

MODE DE PAIEMENT :

ESPECES		CHEQUE	
	€		€
	€		€

Je soussigné(e) responsable l'égal de l'enfant déclare avoir pris connaissance des modalités d'inscription et de règlement.

Date :

Signature :