Inscription mercredis

Je soussigné(e) :

Nom : _____ Prénom : _____

Adresse : _____

Numéro de tél : |__||__||__||__||__||__||__||__||__||__|

Portable : |__||__||__||__||__||__||__||__||__||__|

Numéro allocataire CAF :

Pour l'inscription de mon/mes enfant(s) :

Nom : _____ Prénom : _____Age : _____

Nom : _____ Prénom : _____Age : _____

Garderies :

La Clayette ☐ Heure matin : **Colombier** ☐ heure matin :

La Clayette ☐ Heure soir : **Colombier** ☐ heure soir :

Pour rappel: Les services de bus et de garderies seront effectifs a partir de 5 enfants sur le lieu, nous vous tiendrons informés en cas d'annulation de celle-ci.

Date	Matin	Repas	Après-midi
06/09/2023	☐	☐	☐
13/09/2023	☐	☐	☐
20/09/2023	☐	☐	☐
27/09/2023	☐	☐	☐
04/10/2023	☐	☐	☐
11/10/2023	☐	☐	☐
18/10/2023	☐	☐	☐

Date : **Signature :**

Inscription mercredis

Je soussigné(e) :

Nom : _____ Prénom : _____

Adresse : _____

Numéro de tél : |__||__||__||__||__||__||__||__||__||__|

Portable : |__||__||__||__||__||__||__||__||__||__|

Numéro allocataire CAF :

Pour l'inscription de mon/mes enfant(s) :

Nom : _____ Prénom : _____Age : _____

Nom : _____ Prénom : _____Age : _____

Garderies :

La Clayette ☐ Heure matin : **Colombier** ☐ heure matin :

La Clayette ☐ Heure soir : **Colombier** ☐ heure soir :

Pour rappel: Les services de bus et de garderies seront effectifs a partir de 5 enfants sur le lieu, nous vous tiendrons informés en cas d'annulation de celle-ci.

Date	Matin	Repas	Après-midi
06/09/2023	☐	☐	☐
13/09/2023	☐	☐	☐
20/09/2023	☐	☐	☐
27/09/2023	☐	☐	☐
04/10/2023	☐	☐	☐
11/10/2023	☐	☐	☐
18/10/2023	☐	☐	☐

Date : **Signature :**