



LE THEIL * CETON

ACCUEIL DE LOISIRS

3-12 ans / Bulletin d'inscription
Vacances d'hiver - 26 février au 8 mars



Nom de l'enfant :

Prénom de l'enfant :

Date de naissance :

Adresse :

Code postal : Ville :

Email :

Téléphone :

Centre fréquenté :

Le Theil	Ceton
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>



Veuillez compléter le tableau ci-dessous en cochant les cases avec les dates et créneaux horaires de présence souhaités pour votre enfant.

Date	Matin	Repas	Après-midi
26 fév	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
27 fév	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
28 fév	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
29 fév	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1er mars	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
04 mars	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
05 mars	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
06 mars	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
07 mars	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
08 mars	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

ADULTE RÉFÉRENT

Nom :

Prénom :

Date :

Signature

TOUTE ANNULATION NON SIGNALÉE 48H AVANT
VOUS SERA FACTURÉE.