



# Fiche d'inscription

**Accueil de Loisirs**

**Vaux-sur-Seine**

**06 49 14 94 19**

**VACANCES été AOUT 2018**

**Renseignements concernant l'enfant**

**Inscription à retourner SANS le règlement à l'Accueil de Loisirs**

Nom, prénom : .....Date de naissance : .....

**Période d'inscription**

Accueil de loisir	7h00 13H00	7H00 19H30	11H30 19h30
Mercredi 1			
Jeudi 2			
Vendredi 3			
Lundi 6			
Mardi 7			
Mercredi 8			
Jeudi 9			
Vendredi 10			
Lundi 13			
Mardi 14			
Mercredi 15			
Jeudi 16			
Vendredi 17			
Lundi 20			
Mardi 21			
Mercredi 22			
Jeudi 23			
Vendredi 24			
Lundi 27			
Mardi 28			
Mercredi 29			
Jeudi 30			
Vendredi 31			

Fait à :

le :

Signature :