



**Fiche d'inscription**  
**Accueil de Loisirs**  
**Vaux-sur-Seine**  
**06 49 14 94 19**

**Renseignements concernant l'enfant**

Nom, prénom de l'enfant : .....Date de naissance : .....

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

**Période d'inscription vac février**

|                     | Accueil de Loisirs mercredi |           |             |
|---------------------|-----------------------------|-----------|-------------|
|                     | 7h -13h30                   | 7h- 19h30 | 11h30-19h30 |
| Lundi 25 février    |                             |           |             |
| mardi 26 février    |                             |           |             |
| Mercredi 27 février |                             |           |             |
| Jeudi 28 février    |                             |           |             |
| Vendredi 1 Mars     |                             |           |             |
|                     |                             |           |             |
| Lundi 4 Mars        |                             |           |             |
| Mardi 5 Mars        |                             |           |             |
| Mercredi 6 Mars     |                             |           |             |
| Jeudi 7 Mars        |                             |           |             |
| Vendredi 8 Mars     |                             |           |             |

Fait à:

le:

Signature: