

**INSCRIPTION ET RESERVATION AU CENTRE DE LOISIRS  
POUR LES VACANCES DE *PRINTEMPS 2017***

NOM DE L'ENFANT : -----  
 PRENOM DE L'ENFANT : -----  
 AGE DE L'ENFANT : -----  
 ADRESSE : -----  
 -----  
 CODE POSTAL ET VILLE : -----  
 TELEPHONE : -----

DATE	JOURNEE ENTIERE	1/2 J MATIN	1/2 J APRES MIDI	TOTAL
Lundi 17 Avril 2017	<b>FERIE</b>			
Mardi 18 avril 2017				
Mercredi 19 avril 2017				
Jeudi 20 avril 2017				
Vendredi 21 avril 2017				
Lundi 24 Avril 2017				
Mardi 25 avril 2017				
Mercredi 26 avril 2017				
Jeudi 27 avril 2017				
Vendredi 28 avril 2017				
<b>TOTAL</b>				

Remplir le tableau ci-dessus pour valider la réservation de votre enfant.  
 Pour pouvoir être sûr d'avoir une place pour votre enfant le jour souhaité au centre de loisirs, nous vous demandons de bien vouloir nous remplir ce document et nous le retourner accompagné de votre paiement **AVANT le 7 avril 2017**. Merci de votre compréhension. L'équipe du C.L.S.H.

**Après cette date aucune inscription ne pourra être GARANTIE !**

Je reconnais avoir pris connaissance du règlement intérieur du Centre de Loisirs et m'engage à le respecter.

Date : \_\_\_\_\_ Signature précédée de la mention « lu et approuvé »