

**INSCRIPTION ET RESERVATION AU
CENTRE DE LOISIRS POUR LES VACANCES
D'AUTOMNE 2019**



NOM DE L'ENFANT : _____
 PRENOM DE L'ENFANT : _____
 AGE DE L'ENFANT : _____
 CLASSE DE L'ENFANT : _____
 TELEPHONE : _____

DATE	JOURNEE ENTIERE	1/2 J MATIN	1/2 J APRES MIDI	TOTAL
Lundi 21 octobre 2019				
Mardi 22 octobre 2019				
Mercredi 23 octobre 2019				
Jeudi 24 octobre 2019				
Vendredi 25 octobre 2019				
Lundi 28 octobre 2019				
Mardi 29 octobre 2019				
Mercredi 30 octobre 2019				
Jeudi 31 octobre 2019				
Vendredi 01 novembre 2019	FÉRIÉ			
TOTAL				

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 **AVANT le vendredi 11 octobre 2019**.
 Merci de votre compréhension. L'équipe du C.L.S.H.

**Le paiement devra être effectué le dernier jour de présence de votre enfant.
 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 »