



**SERVICE PERISCOLAIRE : SPECIAL VACANCES AOÛT 2017**

**A DEPOSER AVANT LE SAMEDI  
10 juin 2017**

**NOM DE L'ENFANT :**

**PRENOM :**

**ANNEE DE NAISSANCE :**

Reçu en mairie le :

																						SEPT		
AOÛT	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V
	1	2	3	4	7	8	9	10	11	14	15	16	17	18	21	22	23	24	25	28	29	30	31	1
CANTINE																								
CENTRE LOISIRS																								
ACCUEIL MATIN																								
ACCUEIL SOIR																								

Cochez les cases pour réserver le centre de loisirs.

Les inscriptions hors délais ne seront acceptées qu'en fonction des places disponibles.  
Une inscription pour les vacances peut être annulée **au plus tard le samedi 10 juin 2017**.  
Après cette date, seule la présentation d'un certificat médical permettra l'annulation.

Cadre réservé à l'administration

**Centre de loisirs :**

**AUTORISATION DE SORTIE ( Sauf si autorisation déjà remplie pour l'année 2016-2017)**

Je soussigné ..... autorise mon fils/ma fille.....  
à participer aux sorties organisées par le Centre de Loisirs.

Fait à ..... le ..... Signature :

