

Inscriptions Centre de Loisirs Les Castors Vacances Toussaint 2017

Nom et prénom de l'enfant :

| Jour | Lundi 23/10 | Mardi 24/10 | Mercredi 25/10 | Jeudi 26/10 | Vendredi 27/10 |
|--------------------------------|-------------|-------------|----------------|-------------|----------------|
| Garderie matin à Saint Jean | | | | | |
| | | | | | |
| Journée | | | | | |
| Garderie du soir | | | | | |
| | | | | | |

| Jour | Lundi 30/10 | Mardi 31/10 | Mercredi 01/11 | Jeudi 02/11 | Vendredi 03/11 |
|--------------------------------|-------------|-------------|----------------|-------------|----------------|
| Garderie matin à Saint Jean | | | FERIE | | |
| | | | FERIE | | |
| Journée | | | FERIE | | |
| Garderie du soir | | | FERIE | | |
| | | | | | |

Je, soussigné(e), responsable de l'enfant, déclare l'inscrire au centre de loisirs aux dates mentionnées dans le présent planning.

Signature du responsable :