

Nom : .....

Prénom(s) : ...../...../...../.....

Age(s) : ...../...../...../.....

Courriel : .....(pour confirmation inscriptions).

Je souhaite être abonné à la newsletter de la commune  oui  non  déjà fait

**\*Cocher les cases correspondant à votre choix.**

### Mois de juillet

	9	10	11	12	13	16	17	18	19	20	23	24	25	26	27	30	31	1	2	3
3-5 ans																				
6-11 ans																				
Plus 11																				

### Mois d'Août

	20	21	22	23	24	27	28	29	30	31
3-5 ans										
6-11 ans										
Plus 11										

VEILLEE		
3-6 ans	31 juillet	
6-11 ans	24 juillet	

**1) Inscription valant engagement - Toute absence non justifiée sera facturée**

**2) Le paiement pour les vacances s'effectue au moment de l'inscription.**

**Nota : Au delà du 15 juin, inscription sous réserve des capacités d'accueil de la structure.**

Fait le : ..... à .....

Nom et signature des parents  
ou du responsable légal