



## Inscriptions

### Vacances d'Automne

#### Octobre 2020

**Document à retourner en mairie avant le 01 octobre 2020.**

#### **1 Identité de l'enfant**

Nom .....

Prénom .....

Classe .....

#### **2 Inscriptions Vacances d'Automne**

Journée type au CENTRE DE LOISIRS

7H30 à 9H  
Accueil

9H à 12h  
Activités

12h à 13h30  
Pause méridienne

13h30 à 17H  
Activités

17h à 19h  
Sortie

#### **Centre de Loisirs JOURNÉE :**

Sera présent les jours suivants : (entourer les cases correspondant à votre choix)

Première semaine	19/10	20/10	21/10	22/10	23/10	Nombre de jours :
Deuxième semaine	26/10	27/10	28/10	29/10	30/10	

Je soussigné Madame, Monsieur .....,  
certifie avoir inscrit mon enfant .....,

en classe de ..... au Centre de Loisirs pour les périodes cochées ci-dessus.

**Signature**