FICHE D’INSCRIPTION

Mercredi

SEPTEMBRE-OCTOBRE

Nom et Prénom de(s) l’enfant(s) :

Précisez :

* Maternelle
* Primaire

|  |
| --- |
| **SEPTEMBRE 2017** |
| Mercredi 6 | * Matin
* Repas
* A-midi
 |
| Mercredi 13 | * Matin
* Repas
* A-midi
 |
| Mercredi 20 | * Matin
* Repas
* A-midi
 |
| Mercredi 27 | * Matin
* Repas
* A-midi
 |

 Nom et Prénom des Parents :

Contact :

|  |
| --- |
| **OCTOBRE 2017** |
| Mercredi 4 | * Matin
* Repas
* A-midi
 |
| Mercredi 11 | * Matin
* Repas
* A-midi
 |
| Mercredi 18 | * Matin
* Repas
* A-midi
 |

Accueil CLSH Les Bons P’tits Loups : 05.62.62.22.90

Direction.bpl32@gmail.com

**Date et signature** :