

# Vacances de printemps 2017

Nom et prénom de l'enfant.....

Date de naissance.....

Adresse.....

Téléphone .....

Dates souhaitées\* :

Dates	Présence		Présence avec repas		Journée	
	matin	Après-midi	Matin	Après-midi	repas	sans repas
<i>Mardi</i> 18/04/2017						
<i>Mercredi</i> 19/04/2017						
<i>Jeudi</i> 20/04/2017						
<i>Vendredi</i> 21/04/2017						
<i>Lundi</i> 24/04/2017						
<i>Mardi</i> 25/04/2017						
<i>Mercredi</i> 26/04/2017						
<i>Jeudi</i> 27/04/2017						
<i>Vendredi</i> 28/04/2017						

\*mettre une croix dans la case souhaitée.

**Mardi 28/04 : inscription à la journée avec repas uniquement**

Je, soussigné(e) ..... en qualité de .....  
 autorise mon enfant ..... à participer aux activités de l'Accueil de  
 Loisirs.

Le .....2017

Signature des parents :

P.S : n'oubliez pas votre attestation de droit CAF pour les enfants de l'Ain ou MSA

**Centre de loisirs de Culoz. Tel : 04.79.87.76.79 / 06.09.27.51.32.**