INSCRIPTION ACCUEIL DE LOISIRS DE FREPILLON
FIN AOÛT

Ce document est à signer obligatoirement, si vous désirez que votre (vos) enfant (s) soit (ent) inscrit (s) à l'accueil de loisirs.

Nom Prénom du père: _____ tél _____ port _____

Nom Prénom de la mère _____ tél _____ port _____

Enfants

Nom Prénom _____ Age _____

Nom Prénom _____ Age _____

Nom Prénom _____ Age _____

	Prénom de l'enfant	Prénom de l'enfant	Prénom de l'enfant
Lundi 26 août	☐	☐	☐
Mardi 27 août	☐	☐	☐
Mercredi 28 août	☐	☐	☐
Jeudi 29 août	☐	☐	☐
Vendredi 30 août	☐	☐	☐
	☐	☐	☐
	☐	☐	☐
	☐	☐	☐

Horaire d'arrivée : entre 7 h 30 et 9 h 00 _ horaire de départ : entre 17 h 00 et 18 h 30

Les réponses sont à remettre à la mairie au service scolaire*: 01 39 60 06 80 _ scolaire@frepillon.fr avant le*

vendredi 14 juin

Merci de votre compréhension
Toute inscription entraîne la facturation

Signatures _____