ACCUEIL DE MINEURS – FICHE DE LIAISON ALSH

CENTRE PREMONVAL

440 Chemin Bec de Peroseys 39220 PREMANON

03 84 60 78 07 centre.premonval@free.fr

J'inscris mon enfant

ENFANT **NOM** _____ **PRENOM** _____

AGE _____ Mail : ……

ADRESSE : ……

CODE POSTAL : …… VILLE : ……

TELEPHONE : …… PORTABLE : ……

Pour les dates suivantes : **octobre 2022**

LUNDI	MARDI	MERCREDI	JEUDI	VENDREDI
24	25		27	28
31				

Novembre 2022

LUNDI	MARDI	MERCREDI	JEUDI	VENDREDI
	Férié		3	4

REGLEMENT A PREVOIR LORS DE L'INSCRIPTION

……..€ x …….jours =

+ Adhésion annuelle famille : 10€

PENSEZ A BIEN REMPLIR LA FICHE DE LIASON AINSI QUE LA FICHE SANITAIRE OBLIGATOIRE

SIGNATURE(S) du ou des responsables

Fait le ……/……/……..