

BULLETIN D'INSCRIPTION

A renvoyer par mail à l'adresse suivante :
accueildeloisirs@simandres.fr

**Les inscriptions se font dans la limite des places disponibles,
par ordre d'arrivée et au plus tard le 20 Septembre 2024.**

Madame ou Monsieur

NOM : -----

PRENOM : -----

Souhaite inscrire l'enfant

NOM : -----

PRENOM : -----

Date de naissance : -----

Pour que l'inscription soit valide, le dossier de l'enfant doit être complet et vous devez avoir reçu un mail de confirmation.
Toute inscription sera facturée (sauf présentation d'un certificat médical)

Signature :

VACANCES AUTOMNE 2024

Cocher les jours souhaités,

Inscription 3 jours minimum

Lundi 21/10/24	Mardi 22/10/24	Mercredi 23/10/24	Jeudi 24/10/24	Vendredi 25/10/24

Tout bulletin incomplet (illisible, non respect du nombre de jour minimum) ne sera pas pris en compte.