

## 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 24 Janvier 2025.**

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 HIVER 2025

Cocher les jours souhaités,

### Inscription 3 jours minimum

Lundi 24/02/25	Mardi 25/02/25	Mercredi 26/02/25	Jeudi 27/02/25	Vendredi 28/02/25

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