

NOM \_\_\_\_\_

Signature:

## ALSH DE LA CC2M Pôle enfance de REBAIS 143 rue de l'Arquebuse 77510 REBAIS 01.64.65.81.40 - 06.21.57.43.65 - als.rebais@cc2m.fr

## FICHE D'INSCRIPTION MERCREDIS MARS/AVRIL 2021

Le présent état d'inscription est à rendre impérativement, à l'ALSH, <u>au plus tard le 12 février 2021</u>. RAPPEL : Selon le règlement intérieur, les inscriptions / annulations sont possibles jusqu'au vendredi 9h de la semaine précédente.

Toutefois votre demande d'inscription peut être mise sur liste d'attente en fonction des effectifs !!!

Prénom \_\_\_\_\_ date de naissance \_\_\_\_\_

NOM	_ Prénom	date de naissance
NOM	Prénom	date de naissance
		[
		ACCUEIL DE LOISIRS 7h-19h
	Mercredi 3 mars	711-1711
	Mercredi 10 mars	
	Mercredi 17 mars	
	Mercredi 24 mars	
	Mercredi 31 mars	
	Mercredi 7 avril	
	Mercredi 14 avril	
	(Mettre une croi	x dans la case correspondante)
Responsable légal :		
Fait le :		