

ETABLISSEMENT ACCUEIL LOISIRS FIGANIERES

LES MERCREDIS 2017

PÈRE: NOM:

prénom:

MERE : NOM:

prénom:

enfant 1 enfant 2 enfant 3

ENFANTS: NOM:

prénom			
Age			
date naiss.			

Adresse :
83830



N°. Alloc. CAF

Autre :

Mail:

ACOMPTE DE 5 € OBLIGATOIRE PAR MERCREDI RESERVE VOUS SERA DEMANDE A L'INSCRIPTION. VOIR REGLEMENT INTERIEUR DE L'EAL.

ORDRE DU REGLEMENT: "REGIE DU CENTRE AERE"

Prix de la journée :

JANV.2017

mercredi	Réservé	Payé
4		
11		
18		
25		

FEV.2017

mercredi	Réservé	Payé
1		
8		

MARS.2017

mercredi	Réservé	Payé
1		
8		
15		
22		
29		

AVRIL.2017

mercredi	Réservé	Payé
5		
26		

MAI.2017

mercredi	Réservé	Payé
3		
10		
17		
24		
31		

JUIN.2017

mercredi	Réservé	Payé
7		
14		
21		
28		
05-juil		