

### INSCRIPTIONS CENTRE DE LOISIRS – MERCREDI

Nom(s) / Prénom(s) .....

.....

.....

Participera (ont) au centre de loisirs le ou les mercredi(s) :

...../...../.....  Matin  Journée  Sans repas  Avec repas

...../...../.....  Matin  Journée  Sans repas  Avec repas

...../...../.....  Matin  Journée  Sans repas  Avec repas

...../...../.....  Matin  Journée  Sans repas  Avec repas

...../...../.....  Matin  Journée  Sans repas  Avec repas

A redonner avant le début de chaque mois ou le vendredi précédent avant 16 h.

**AUCUNE INSCRIPTION OU MODIFICATION NE SERA POSSIBLE APRES CES ECHEANCES, SI L'ANNULATION EST EFFECTUEE APRES LE VENDREDI UNE FACTURATION SERA ETABLIE (sauf pour cause de maladie sur justificatif).**

Vous pouvez nous contacter par mail : [centreamimation-putanges@orange.fr](mailto:centreamimation-putanges@orange.fr) à la CDC au 02.33.36.93.73 ou sur le portable au 06.78.55.64.79

Date et signature :

### INSCRIPTIONS CENTRE DE LOISIRS – MERCREDI

Nom(s) / Prénom(s) .....

.....

.....

Participera (ont) au centre de loisirs le ou les mercredi(s) :

...../...../.....  Matin  Journée  Sans repas  Avec repas

...../...../.....  Matin  Journée  Sans repas  Avec repas

...../...../.....  Matin  Journée  Sans repas  Avec repas

...../...../.....  Matin  Journée  Sans repas  Avec repas

...../...../.....  Matin  Journée  Sans repas  Avec repas

A redonner avant le début de chaque mois ou le vendredi précédent avant 16 h.

**AUCUNE INSCRIPTION OU MODIFICATION NE SERA POSSIBLE APRES CES ECHEANCES, SI L'ANNULATION EST EFFECTUEE APRES LE VENDREDI UNE FACTURATION SERA ETABLIE (sauf pour cause de maladie sur justificatif).**

Vous pouvez nous contacter par mail : [centreamimation-putanges@orange.fr](mailto:centreamimation-putanges@orange.fr) à la CDC au 02.33.36.93.73 ou sur le portable au 06.78.55.64.79

Date et signature :