

INSCRIPTION Accueil de Loisirs

Association Familiale de Lépages sur Vologne et ses environs

Je soussigné(e) _____ déclare

- **Inscrire mon/mes enfant(s)** _____
à l'Accueil de loisirs organisé par l'Association Familiale de Lépages sur la période suivante :

Du lundi 23 octobre 2023 au vendredi 27 octobre 2023

Lors de cet accueil votre ou vos enfant(s) sera inscrit (seront inscrits) à la cantine :

Oui Non

Nom de la personne à renseigner sur la Facture avec adresse :

- **Avoir pris connaissance du Règlement Intérieur**

Fait le : _____ Signature :

INSCRIPTION Accueil de Loisirs

Association Familiale de Lépages sur Vologne et ses environs

Je soussigné(e) _____ déclare

- **Inscrire mon/mes enfant(s)** _____
à l'Accueil de loisirs organisé par l'Association Familiale de Lépages sur la période suivante :

Du lundi 23 octobre 2023 au vendredi 27 octobre 2023

Lors de cet accueil votre ou vos enfant(s) sera inscrit (seront inscrits) à la cantine :

Oui Non

Nom de la personne à renseigner sur la Facture avec adresse :

- **Avoir pris connaissance du Règlement Intérieur**

Fait le : _____ Signature :