

ETABLISSEMENT ACCUEIL LOISIRS FIGANIERES

LES MERCREDIS 2018

PÈRE: NOM: prénom:
 MERE : NOM: prénom:

ENFANTS:

	NOM	PRENOM	AGE	date naiss.
1				
2				
3				
4				
5				

Adresse :
 83830



N°. Alloc. CAF

Autre :

Mail:

UN 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"

JANV.2018

mercredi	Réservé	Payé
10		
17		
24		
31		

FEV.2018

mercredi	Réservé	Payé
7		
14		
21		

MARS.2018

mercredi	Réservé	Payé
14		
21		
28		

AVRIL.2018

mercredi	Réservé	Payé
4		
11		
18		

MAI.2018

mercredi	Réservé	Payé
9		
16		
23		
30		

JUIN.2018

mercredi	Réservé	Payé
6		
13		
20		
27		
4-Jul		