

ETABLISSEMENT ACCUEIL LOISIRS FIGANIERES

LES MERCREDIS 2019

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.2019

mercredi	Réservé	Payé
9		
16		
23		
30		

FEV.2019

mercredi	Réservé	Payé
6		
27		

MARS.2019

mercredi	Réservé	Payé
6		
13		
20		
27		

AVRIL.2019

mercredi	Réservé	Payé
3		
24		

MAI.2019

mercredi	Réservé	Payé
15		
22		
29		

JUIN.2019

mercredi	Réservé	Payé
5		
12		
19		
26		
03-juil		