

ETABLISSEMENT ACCUEIL LOISIRS FIGANIERES

LES MERCREDIS 2020

PÈRE: NOM: prénom:

MERE : NOM: prénom:

ENFANTS

	NOM	PRENOM	AGE	date naiss.
1				
2				
3				
4				
5				

Adresse :

.....

portable mère:

portable père:

N°. Alloc. CAF

Autre :.....

Mail:

Un acompte de 5€ par Mercredi réservé vous sera demandé à l'inscription

Voir règlement intérieur de l'EAL.

Compagnie et n° police d'assurance extrascolaire:

SEPT.2020

mercredi	Réservé
2	
9	
16	
23	
30	

OCT.2020

mercredi	Réservé
7	
14	

NOV.2020

mercredi	Réservé
4	
11	
18	
25	

DEC.2020

mercredi	Réservé
2	
9	
16	

RAPPEL CHEQUE A L'ORDRE DE:

"REGIE DU CENTRE AERE DE FIGANIERES"

virement bancaire: IBAN: FR76 1007 1830 0000 0020 1725 909

BIC:TRPUFRP1