

ETABLISSEMENT ACCUEIL LOISIRS FIGANIERES

LES MERCREDIS SEPT DEC 2021

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.2021

mercredi	Réservé
8	
15	
22	
29	

OCT.2021

mercredi	Réservé
6	
13	
20	

NOV.2021

mercredi	Réservé
10	
17	
24	

DEC.2021

mercredi	Réservé
1	
8	
15	

RAPPEL CHEQUE A L'ORDRE DE:

"REGIE DU CENTRE AERE DE FIGANIERES"

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

BIC:TRPUFRP1