

CENTRE DE LOISIRS Petites Vacances 2025-2026



ENFANT Nom: Prénom: Né(e) le: Age: Adresse: Classe: **RESPONSABLE** Prénom: Nom: Adresse: Mail: Téléphone fixe: Portable: **Régime**: ☐ JOURNÉE ☐ MATIN ☐ APRÈS-MIDI Accueil POSSIBLE DE 8H à 9H15 et de 17H30 à 18H30 et repas le midi Il nous est impossible de prendre en charge les enfants en dehors des heures d'accueil. Cocher la ou les case(s) correspondante(s) à votre choix. ☐ Accueil matin ☐ Accueil soir □ Repas

Signature du responsable légal