**CENTRE DE LOISIRS**

**Petites Vacances 2023-2024**

**…………………………………………………………**

ENFANT

Nom : Prénom :

Né(e) le : Age :

Adresse :

Classe :

RESPONSABLE

Nom : Prénom :

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***