



**VILLE DE
SAINT RENAN**
Centre Communal
d'Action Sociale

Accueil Enfance Jeunesse Education

02.98.84.90.63

enfancejeunesse@saint-renan.fr

FICHE D'INSCRIPTION A L'ACCUEIL DE LOISIRS

NOM :

PRENOM :

AGE :

DATE DE NAISSANCE :

Domicile(Ville) :

Ecole :

Mat ()

Prim ()

MAI 2017

	repas	Après-midi
Mercredi 03/05		
Mercredi 10/05		
Mercredi 17/05		
Mercredi 24/05		
Mercredi 31/05		

En cas de placement sur liste d'attente, je préfère être contacté par :

Mail : _____ @ _____

Téléphone : _____

DATE ET SIGNATURE