



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 ()

JUIN + 05 JUILLET 2017

	repas	Après-midi
Mercredi 07/06		
Mercredi 14/06		
Mercredi 21/06		
Mercredi 28/06		
Mercredi 05/07		

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

Mail : _____ @ _____

Téléphone : _____

DATE ET SIGNATURE