



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) :

AOÛT 2017

matin	après-midi	repas	journée
-------	------------	-------	---------

Lundi 14/08
Mercredi 16/08
Jeudi 17/08
Vendredi 18/08

Lundi 21/08
Mardi 22/08
Mercredi 23/08
Jeudi 24/08
Vendredi 25/08

Lundi 28/08
Mardi 29/08
Mercredi 30/08
Jeudi 31/08
Vendredi 01/09

Veillez consulter le programme pour permettre à votre enfant d'avoir le nécessaire en fonction des activités et de connaître les horaires des sorties.

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

Mail :

@

Téléphone :

DATE ET SIGNATURE