



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) :

JUILLET 2017

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

Séjour

Lundi 10/07
Mardi 11/07
Mercredi 12/07
Jeudi 13/07

6 / 7 ans

Lundi 17/07
Mardi 18/07
Mercredi 19/07
Jeudi 20/07
Vendredi 21/07

8 - 9/11 ans

Lundi 24/07
Mardi 25/07
Mercredi 26/07
Jeudi 27/07
Vendredi 28/07

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