

ACCUEIL DE LOISIRS "LES FARFADETS"

MERCREDIS : modification des inscriptions

La Jamonière Maison de quartier Agora

Parents

Nom : ☎/...../...../...../.....

Date :/...../..... Signature :

Enfants

❶ Nom/prénom : Date naissance/...../.....

❷ Nom/prénom : Date naissance/...../.....

❸ Nom/prénom : Date naissance/...../.....

❹ Nom/prénom : Date naissance/...../.....

AJOUTER

MAJO

N°.... Date :/...../..... J MR MSR AMR ASR

N°.... Date :/...../..... J MR MSR AMR ASR

N°.... Date :/...../..... J MR MSR AMR ASR

N°.... Date :/...../..... J MR MSR AMR ASR

ANNULER

FAC

N°.... Date :/...../..... J MR MSR AMR ASR

N°.... Date :/...../..... J MR MSR AMR ASR

N°.... Date :/...../..... J MR MSR AMR ASR

N°.... Date :/...../..... J MR MSR AMR ASR

- Raison médicale (joindre un certificat)
- Raison professionnelle (joindre une attestation)
- Autres

ACCUEIL DE LOISIRS "LES FARFADETS"

MERCREDIS : modification des inscriptions

La Jamonière Maison de quartier Agora

Parents

Nom : ☎/...../...../...../.....

Date :/...../..... Signature :

Enfants

❶ Nom/prénom : Date naissance/...../.....

❷ Nom/prénom : Date naissance/...../.....

❸ Nom/prénom : Date naissance/...../.....

❹ Nom/prénom : Date naissance/...../.....

AJOUTER

MAJO

N°.... Date :/...../..... J MR MSR AMR ASR

N°.... Date :/...../..... J MR MSR AMR ASR

N°.... Date :/...../..... J MR MSR AMR ASR

N°.... Date :/...../..... J MR MSR AMR ASR

ANNULER

FAC

N°.... Date :/...../..... J MR MSR AMR ASR

N°.... Date :/...../..... J MR MSR AMR ASR

N°.... Date :/...../..... J MR MSR AMR ASR

N°.... Date :/...../..... J MR MSR AMR ASR

- Raison médicale (joindre un certificat)
- Raison professionnelle (joindre une attestation)
- Autres