



**FICHE INSCRIPTION
HIVER 2016
MATERNELLES**

NOM DE L'ENFANT : _____

PRENOM DE L'ENFANT : _____

Date de naissance : _____

Tel portable : _____

Madame, Monsieur,

Pour améliorer les conditions d'accueil de votre enfant sur le Centre de Vacances Intercommunal de La Courbe et pour nous permettre d'adapter au mieux notre encadrement, nous vous remercions de retourner le **coupon d'inscription dûment rempli**, au directeur de la Maison de l'Enfance ou par mail : amicalelaique.graulhet@wanadoo.fr avant le mercredi 17 février 2016.

Tout enfant non inscrit préalablement, se présentant au centre de loisirs, sera accueilli dans la limite du nombre de places offertes.

Nous vous remercions de votre compréhension.

Merci de cocher les cases des jours de présences

	LUNDI	MARDI	MERCREDI	JEUDI	VENDREDI
	22 Février	23 Février	24 Février	25 Février	26 Février
JOURNEE AVEC REPAS					
SORTIE					

	29 Février	01 Mars	02 Mars	03 Mars	04 Mars
JOURNEE AVEC REPAS					
SORTIE					

Date et signature du responsable de l'enfant :
