



INSCRIPTION ACCUEIL DE LOISIRS
Vacances de Février 2025
Saint Cosme en Vairais

NOM Prénom enfant :

NOM Prénom du responsable :

Je soussigné(e) Madame Monsieur
confirme que mon enfant.....
sera présent à l'accueil de loisirs pendant les vacances de Février 2025 les
jours suivants, et m'engage à respecter cette inscription :

	MATIN	REPAS	APRES-MIDI
LUNDI 10/02	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
MARDI 11/02	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
MERCREDI 12/02	<input type="checkbox"/> sortie cinéma 3-5 ans <input type="checkbox"/> ou ALSH	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
JEUDI 13/02	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
VENDREDI 14/02	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> sortie cinéma 6-11 ans <input type="checkbox"/> ou ALSH
LUNDI 17/02	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
MARDI 18/02	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
MERCREDI 19/02	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
JEUDI 20/02	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
VENDREDI 21/02	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Date :

Signature :