



ACCUEIL DE LOISIRS - MERS SUR INDRE

INSCRIPTION MERCREDIS

Année scolaire 2024-2025

*à transmettre à l'équipe au plus tard le 26 juin, ou
à envoyer par mail avant le 31 juillet 2024.*

Je soussigné,

Nom : _____

Prénom : _____

Adresse : _____

N°tél : _____ Mail : _____

Inscris mon / mes enfant(s),

Nom : _____ Prénom : _____ Date de naissance : _____ Classe : _____	Nom : _____ Prénom : _____ Date de naissance : _____ Classe : _____
Nom : _____ Prénom : _____ Date de naissance : _____ Classe : _____	Nom : _____ Prénom : _____ Date de naissance : _____ Classe : _____

À l'Accueil de Loisirs le mercredi :

- tous les mercredis
- matin
- après-midi
- suivant un planning établi à l'avance
- avec repas
- sans repas

J'ai besoin d'un accueil échelonné avant 9h et/ou après 17h30 :

Le matin, à partir de : Le soir, jusqu'à :

Le : _____

Signature :