

NOM et Prénom de l'enfant :

Age : *ans*

**CHOIX DES FORMULES (merci de cocher l'inscription souhaitée)
ACCUEIL DE LOISIRS VACANCES SCOLAIRES HIVER 2020**

Pour les ENFANTS (de 3 ans scolarisés à 9 ans)

SEMAINE 1 : du 24 au 28 février 2020

- Forfait 4 jours : lundi, mardi, jeudi, vendredi
- Forfait 5 jours : lundi, mardi, mercredi, jeudi, vendredi

SEMAINE 2 : du 2 mars au 6 mars 2020

- Forfait 4 jours : lundi, mardi, jeudi, vendredi
- Forfait 5 jours : lundi, mardi, mercredi, jeudi, vendredi

Pour les JEUNES (de 10 ans à 17 ans)

SEMAINE 1 : du 24 au 28 février 2020

- Forfait 5 jours : lundi, mardi, mercredi, jeudi, vendredi

SEMAINE 2 : du 2 mars au 6 mars 2020

- Forfait 5 jours : lundi, mardi, mercredi, jeudi, vendredi

Seynod le, _____

Signature d'un des parents :