

NOM et Prénom de l'enfant :

Age : *ans*

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

Pour les ENFANTS (de 3 ans scolarisés à 11 ans)

SEMAINE 1 : du 19 octobre au 23 octobre 2020

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

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

SEMAINE 2 : du 26 octobre au 30 octobre 2020

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

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

Seynod le, _____

Signature d'un des parents :