



ACCUEIL DE LOISIRS NOEL 2024

NOM ET PRENOM de l'enfant/jeune :

AGE : ans

VACANCES SCOLAIRES DE NOEL

(Merci de cocher l'inscription souhaitée)

Pour les **ENFANTS** (de 3 ans scolarisés à 12 ans)

SEMAINE 2

Du 30 décembre au 3 janvier 2025 : **mercredi 1^{er} janvier férié**

FORFAIT 4 JOURS :

Lundi	Jeudi
Mardi	Vendredi
	<input type="checkbox"/>

Pour les **JEUNES** (de 13 ans à 17 ans)

SEMAINE 2

Du 30 décembre au 3 janvier 2025 : **mercredi 1^{er} janvier férié**

Lundi	<input type="checkbox"/>
Mardi	<input type="checkbox"/>
Jeudi	<input type="checkbox"/>
Vendredi	<input type="checkbox"/>

Seynod le,/...../.....

Signature d'un des parents :



ACCUEIL DE LOISIRS NOEL 2024

NOM ET PRENOM de l'enfant/jeune :

AGE : ans

VACANCES SCOLAIRES DE NOEL

(Merci de cocher l'inscription souhaitée)

Pour les **ENFANTS** (de 3 ans scolarisés à 12 ans)

SEMAINE 2

Du 30 décembre au 3 janvier 2025 : **mercredi 1^{er} janvier férié**

FORFAIT 4 JOURS :

Lundi	Jeudi
Mardi	Vendredi
	<input type="checkbox"/>

Pour les **JEUNES** (de 13 ans à 17 ans)

SEMAINE 2

Du 30 décembre au 3 janvier 2025 : **mercredi 1^{er} janvier férié**

Lundi	<input type="checkbox"/>
Mardi	<input type="checkbox"/>
Jeudi	<input type="checkbox"/>
Vendredi	<input type="checkbox"/>

Seynod le,/...../.....

Signature d'un des parents :