

## DEMANDE D'INSCRIPTION POUR **NOVEMBRE** 2020

Souhaite inscrire l'enfant Prénom..... Nom..... Année de naissance.....	Nom du parent
--	---------------

N° de téléphone	Date de la demande
-----------------	--------------------

LOISIRS QUOTIDIENS		
Lundi	2 nov	
Mardi	3 nov	
Jeudi	5 nov	
Vendredi	6 nov	
Lundi	9 nov	
Mardi	10 nov	
Jeudi	12 nov	
Vendredi	13 nov	
Lundi	16 nov	
Mardi	17 nov	
Jeudi	19 nov	
Vendredi	20 nov	
Lundi	23 nov	
Mardi	24 nov	
Jeudi	26 nov	
Vendredi	27 nov	
Lundi	30 nov	

J'autorise le directeur à donner tous les soins médicaux qui s'avèreraient nécessaires.

Signature

LOISIRS DU MERCREDI			
Dates	Matin	Midi	A-midi
4 nov			
11 nov	Férié		
18 nov			
25 nov			