## FICHE D'INSCRIPTION

	PERIO	DE : CI	LUB PRE-AD(	O - ETE	2018		
NOM DE L'ENFAN	Т:						
PRENOM DE L'ENF	ANT :						
NOM DES PARENT	S (ou tute	ur légal) :					
BON CAF: OU	ı /	NON					

## TOUTE ABSENCE NON JUSTIFIEE PAR UN CERTIFICAT MEDICAL SERA FACTUREE

JOURS D'INSCRIPTION : à cocher

Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi	
09/07	10/07	11/07	12/07	13/07	
Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi	
16/07	17/07	18/07	19/07	20/07	
Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi	
23/07	24/07	25/07	26/07	27/07	

DATE :	SIGNATURE :
DATE:	SIGNATURE :