

ACCUEIL DE LOISIRS INTERCOMMUNAL XAINTRIE VAL ' DORDOGNE

SITE CONCERNE PAR L'INSCRIPTION : SAINT PRIVAT

PLANNING DE RESERVATION – MERCREDIS DE MARS ET AVRIL

EN MARS : LE MERCREDI 12, 19 ET 26

EN AVRIL : LE MERCREDI 2,9 ET 16

Je soussigné(e) : _____

Responsable légal de l'enfant : _____ Agé(e) de : _____

INSCRIS MON ENFANT À L'ACCUEIL DE LOISIRS COMME INDIQUÉ CI-DESSUS POUR LES JOURNÉES SUIVANTES :

| Semaine n° : | Date : | Option choisie : | | | | |
|--------------|---|--------------------------------|------------------------|------------|------------------------|------------|
| | | Journée complète AVEC repas | 1/2 journée SANS repas | | 1/2 journée AVEC repas | |
| | | | matin | après-midi | matin | après-midi |
| 11 | Mercredi 12 Mars Sortie à la journée | | | | | |
| 12 | Mercredi 19 | | | | | |
| 13 | Mercredi 26 | | | | | |
| 14 | Mercredi 2 avril | | | | | |
| 15 | Mercredi 9 | | | | | |
| 16 | Mercredi 16 | | | | | |

Fait à : _____

Le : ____ / ____ / 2025.

Signature du responsable légal :

CE DOCUMENT EST A RETOURNER PAR MAIL A L'ADRESSE SUIVANTE :

nadege.leygnac@utso.ifac.asso.fr