



# Fiche d'inscription Accueil de Loisirs

Mercredis : Septembre- Octobre  
18

8 rue A et G Dubois  
37360 ROUZIERS DE TOURAINE  
tél : 02.47.56.77.77 ou 06.61.94.48.17  
E-mail : [contact@regards-enfance.org](mailto:contact@regards-enfance.org)  
Site : [www.regards-enfance.org](http://www.regards-enfance.org)

Bien préciser sur cette fiche les dates de présence de votre Enfant.

### Votre aide mémoire

	mer 05 sept	mer 12 sept	mer 19 sept	mer 26 sept	mer 03 oct	mer 10 oct	mer 17 oct
Journée							



Une facture vous sera fournie avant la fin de la période.

✂.....

Partie à nous retourner. Elle doit nous parvenir **AVANT le 20 août 2018**  
Attention : nombre de places limitées.

**Mercredis : Sept-Oct 18**

**NOM et prénom de l'Enfant :**

	mer 05 sept	mer 12 sept	mer 19 sept	mer 26 sept	mer 03 oct	mer 10 oct	mer 17 oct
Journée							

Fait à ..... le...../...../.....

Nom et signature du responsable légal

**cadre réservé à l'Association**

Date réception dossier :

Signature de validation: