

## CENTRE DE LOISIRS MUNICIPAL

NOM.....Prénom.....Date de naissance.....

Adresse : .....

Téléphone : .....

<b>JANVIER 2019</b>		REGLE	<b>FEVRIER 2019</b>		REGLE	<b>MARS 2019</b>		REGLE	<b>AVRIL 2019</b>		REGLE
Mercredi 09			Mercredi 06			Mercredi 06			Mercredi 03		
Mercredi 16			Mercredi 27			Mercredi 13			Mercredi 24		
Mercredi 23						Mercredi 20					
Mercredi 30						Mercredi 27					

<b>MAI 2019</b>		REGLE	<b>JUIN 2019</b>		REGLE	<b>JUILLET 2019</b>		REGLE
Mercredi 15			Mercredi 05			Mercredi 03		
Mercredi 22			Mercredi 12					
Mercredi 29			Mercredi 19					
			Mercredi 26					

Je reconnais avoir pris connaissance du règlement et j'autorise la prise de photos et la diffusion pour toute sorte d'article de presse

A BOOS LE.....

Signature des parents :



**TOUS MERCREDIS RESERVES SERONT FACTURES (sauf sur présentation d'un certificat médical)**