

INSCRIPTION TRIMESTRIELLE CENTRE DE LOISIRS DES MERCREDIS 2016

AVRIL	mercredi 6	mercredi 13
1/2 JOURNEE APRES-MIDI AVEC REPAS		
1/2 JOURNEE APRES-MIDI SANS REPAS		

MAI	mercredi 4	mercredi 11	mercredi 18	mercredi 25
1/2 JOURNEE APRES-MIDI AVEC REPAS				
1/2 JOURNEE APRES-MIDI SANS REPAS				

JUIN	mercredi 1	mercredi 8	mercredi 15	mercredi 22	mercredi 29
1/2 JOURNEE APRES-MIDI AVEC REPAS					
1/2 JOURNEE APRES-MIDI SANS REPAS					

SANS PORC	
SANS VIANDE	
PAI	

ENFANT :

NOM :

PRENOM :

AGE :

PARENT : lien parental :

père	mère	autre
------	------	-------

NOM - PRENOM :

TELEPHONE :

COMMUNE HABITATION

Date et signature

**Obligation de remplir au préalable un dossier
d'inscription administrative ainsi que la signature du
règlement intérieur**



MJC CAHORS
201 rue Clemenceau 46000 CAHORS
05 65 22 62 62 -
Email : mjc.cahors@wanadoo.fr

