

## VACANCES DE TOUSSAINT 2019

COUPON D'INSCRIPTION EN ACCUEIL DE LOISIRS MATERNEL\* / ELEMENTAIRE\*

(\*rayer la mention inutile)

**A retourner au SERVICE ENFANCE, 13 bis, rue d'Avron - 93250 VILLEMOMBLE**  
(L'inscription peut être faite en ligne ; pour plus d'informations, consultez <http://www.villemomble.fr/>)

Je soussigné(e), Mr ou Mme.....

demeurant au :..... TEL : .....

Adresse Mail : .....

sollicite l'inscription de mon enfant : .....

Date de naissance : .....

Ecole fréquentée : .....

pour la période cochée ci-dessous :

<b>Lundi</b> 21/10/2019	<b>Mardi</b> 22/10/2019	<b>Mercredi</b> 23/10/2019	<b>Jeudi</b> 24/10/2019	<b>Vendredi</b> 25/10/2019
<b>Lundi</b> 28/10/2019	<b>Mardi</b> 29/10/2019	<b>Mercredi</b> 30/10/2019	<b>Jeudi</b> 31/10/2019	<b>Vendredi</b> 01/11/2019
				<b>FÉRIÉ</b>

J'ai déjà rempli un livret sanitaire et familial pour l'année 2019/2020 : OUI - NON.

Je certifie avoir lu et approuvé les conditions d'inscription.

Date et signature :

*Cadre réservé à l'administration*

<b>C</b>	<b>XL</b>	<b>IM</b>	<b>IC</b>	<b>RHD</b>

Si vous avez plus de deux enfants à inscrire, ces coupons peuvent être photocopiés autant que nécessaire



## VACANCES DE TOUSSAINT 2019

COUPON D'INSCRIPTION EN ACCUEIL DE LOISIRS MATERNEL\* / ELEMENTAIRE\*

(\*rayer la mention inutile)

**A retourner au SERVICE ENFANCE, 13 bis, rue d'Avron - 93250 VILLEMOMBLE**  
(L'inscription peut être faite en ligne ; pour plus d'informations, consultez <http://www.villemomble.fr/>)

Je soussigné(e), Mr ou Mme.....

demeurant au :..... TEL : .....

Adresse Mail : .....

sollicite l'inscription de mon enfant : .....

Date de naissance : .....

Ecole fréquentée : .....

pour la période cochée ci-dessous :

<b>Lundi</b> 21/10/2019	<b>Mardi</b> 22/10/2019	<b>Mercredi</b> 23/10/2019	<b>Jeudi</b> 24/10/2019	<b>Vendredi</b> 25/10/2019
<b>Lundi</b> 28/10/2019	<b>Mardi</b> 29/10/2019	<b>Mercredi</b> 30/10/2019	<b>Jeudi</b> 31/10/2019	<b>Vendredi</b> 01/11/2019
				<b>FÉRIÉ</b>

J'ai déjà rempli un livret sanitaire et familial pour l'année 2019/2020 : OUI - NON.

Je certifie avoir lu et approuvé les conditions d'inscription.

Date et signature :

*Cadre réservé à l'administration*

<b>C</b>	<b>XL</b>	<b>IM</b>	<b>IC</b>	<b>RHD</b>