

VACANCES DE TOUSSAINT 2020

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 :

Lundi 19/10/2020	Mardi 20/10/2020	Mercredi 21/10/2020	Jeudi 22/10/2020	Vendredi 23/10/2020
Lundi 26/10/2020	Mardi 27/10/2020	Mercredi 28/10/2020	Jeudi 29/10/2020	Vendredi 30/10/2020

J'ai déjà rempli un livret sanitaire et familial pour l'année 2020/2021 : OUI - NON.

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

Date et signature :

Cadre réservé à l'administration

C	XL	IM	IC	RHD

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



VACANCES DE TOUSSAINT 2020

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 :

Lundi 19/10/2020	Mardi 20/10/2020	Mercredi 21/10/2020	Jeudi 22/10/2020	Vendredi 23/10/2020
Lundi 26/10/2020	Mardi 27/10/2020	Mercredi 28/10/2020	Jeudi 29/10/2020	Vendredi 30/10/2020

J'ai déjà rempli un livret sanitaire et familial pour l'année 2020/2021 : OUI - NON.

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

Date et signature :

Cadre réservé à l'administration

C	XL	IM	IC	RHD