

V A C A N C E S O C T O B R E - N O V E M B R E 2 0 1 9	ACCUEIL DE LOISIRS DE GROSLAY / GUICHET UNIQUE				
	DEMANDE D'INSCRIPTIONS VACANCES - MOIS D'OCTOBRE ET NOVEMBRE 2019				
	CLOTURE DES INSCRIPTIONS et DESINSCRIPTIONS :				
	le lundi 07 OCTOBRE inclus SOIT 14 jours calendaires avant le premier jour (21/10) des vacances. Passé ce délai, et en fonction des places disponibles, vos demandes seront soumises à l'élue.				
	ECOLE DE VOTRE ENFANT : MATERNELLE ou ELEMENTAIRE + GLAISIERES ou DAUDET ou MARIE LAURENCIN				
	NOM et PRENOM :			AGE :	
	Lundi 21 octobre	Mardi 22 octobre	Mercredi 23 octobre	Jeudi 24 octobre	Vendredi 25 octobre
	Lundi 28 octobre	Mardi 29 octobre	Mercredi 30 octobre	Jeudi 31 octobre	Vendredi 1 novembre
					FERIER
	Si l'enfant n'est pas présent, les inscriptions seront facturées, sauf si l'original du certificat médical est remis sous cinq jours				
	Veuillez indiquer votre e-mail :			Ou votre n° de téléphone :	
	Nous nous réservons le droit de ne pas garantir les inscriptions si celles-ci dépassent le taux d'encadrement.				
	Visa du guichet unique <input type="checkbox"/> Validé <input type="checkbox"/> Non validé			<u>Date et signature du représentant légal</u>	

V A C A N C E S O C T O B R E - N O V E M B R E 2 0 1 9	ACCUEIL DE LOISIRS DE GROSLAY / GUICHET UNIQUE				
	DEMANDE D'INSCRIPTIONS VACANCES - MOIS D'OCTOBRE ET NOVEMBRE 2019				
	CLOTURE DES INSCRIPTIONS et DESINSCRIPTIONS :				
	le lundi 07 OCTOBRE inclus SOIT 14 jours calendaires avant le premier jour (21/10) des vacances. Passé ce délai, et en fonction des places disponibles, vos demandes seront soumises à l'élue.				
	ECOLE DE VOTRE ENFANT : MATERNELLE ou ELEMENTAIRE + GLAISIERES ou DAUDET ou MARIE LAURENCIN				
	NOM et PRENOM :			AGE :	
	Lundi 21 octobre	Mardi 22 octobre	Mercredi 23 octobre	Jeudi 24 octobre	Vendredi 25 octobre
	Lundi 28 octobre	Mardi 29 octobre	Mercredi 30 octobre	Jeudi 31 octobre	Vendredi 1 novembre
					FERIER
	Si l'enfant n'est pas présent, les inscriptions seront facturées, sauf si l'original du certificat médical est remis sous cinq jours				
	Veuillez indiquer votre e-mail :			Ou votre n° de téléphone :	
	Nous nous réservons le droit de ne pas garantir les inscriptions si celles-ci dépassent le taux d'encadrement.				
	Visa du guichet unique <input type="checkbox"/> Validé <input type="checkbox"/> Non validé			<u>Date et signature du représentant légal</u>	