**Fiche d'inscription**

Centre Aéré *G I P Arc en Ciel*

****

**ACM 9 février au 13 février 2015**

**Semaine : du lundi 9 au vendredi 13**

Nom :. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

Prénom de/des enfants :. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

Inscription à la semaine :

Inscription à la journée :

*(si inscription à la journée, remplir le tableau ci-joint en cochant*

*les cases correspondantes)*

Signature :

**Rappel !**

**N'oubliez pas de rapporter avec les fiches d'inscriptions les Fiches Sanitaires / Autorisation Parentale / Notification Caf, MSA ou autre …**

*Cordialement, l'équipe du G I P Arc en Ciel !*

**Fiche d'inscription**

Centre Aéré *G I P Arc en Ciel*

****

**ACM 9 février au 13 février 2015**

**Semaine : du lundi 9 au vendredi 13**

Nom :. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

Prénom de/des enfants :. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

Inscription à la semaine :

Inscription à la journée :

*(si inscription à la journée, remplir le tableau ci-joint en cochant*

*les cases correspondantes)*

Signature :

**Rappel !**

**N'oubliez pas de rapporter avec les fiches d'inscriptions les Fiches Sanitaires / Autorisation Parentale / Notification Caf, MSA ou autre …**

*Cordialement, l'équipe du G I P Arc en Ciel !*