

## Accueil Libre 11-14 ans (14h - 18h30)

# JUIN 2019

NOM :

SERIE :

PRENOM :

DATE DE NAISSANCE :

AGE :

Dates Proposées	Après-Midi 14h / 18h30
Samedi 1 Juin	<input type="checkbox"/>
Mercredi 5 Juin	<input type="checkbox"/>
Samedi 8 Juin	<input type="checkbox"/>
Mercredi 12 Juin	<input type="checkbox"/>
Samedi 15 Juin	<input type="checkbox"/>
Mercredi 19 Juin	<input type="checkbox"/>
Samedi 22 Juin	<input type="checkbox"/>
Mercredi 26 Juin	<input type="checkbox"/>
Samedi 29 Juin	<input type="checkbox"/>

Renseignements concernant la famille

**Nom et Prénom du Responsable de l'enfant :**

Adresse :

Téléphone :

*Signature des Parents,*