



COUPON D'INSCRIPTION CLSH D'AVRIL 2009 A RENDRE AVANT LE 1^{ER} AVRIL

Mme ou M.

Adresse Tel.

.....

Inscrit mon (mes) enfant(s) : NOM Prénom :

REPLIR LES JOURS DE PRESENCE

LUNDI 06/04/2009	MARDI 07/04/2009	MERCREDI 08/04/2009	JEUDI 09/04/2009

**LE DOSSIER D'INSCRIPTION POUR LE CENTRE AERE D'AVRIL 2009 EST OBLIGATOIRE
SI VOTRE ENFANT N'EST PAS DEJA INSCRIT AU PERISCOLAIRE ;**

**PERMANENCE : DU LUNDI-MARDI-JEUDI-VENDREDI DE 7H00 A 10H30 ET DE 16H30 A
17H30**

OU TELECHARGEABLE SUR LE SITE INTERNET DE LA VILLE DE CLOUANGE.

www.clouange.fr

Fait à le

Signature :