

Merci de remplir une fiche par enfant

Nom : ..... Prénom : .....  
 Date de naissance : ...../...../..... Âge : .....  
 Adresse : .....  
 Téléphone : ...../...../...../...../..... Email : .....  
 Téléphone : ...../...../...../...../.....

### Veillez cocher les jours de réservation de votre enfant

Les places étant limitées, les inscriptions seront enregistrées par ordre d'arrivée avec le dossier complet et après confirmation du Ludicausse.

Accueil de l'enfant sur la structure de **8h00 à 9h30** et départ de **16h30 à 18h00**.  
 Horaires modifiables en cas de sortie. (Veillez-vous informez auprès de l'équipe)

Du 7 juillet au 26 août 2022

Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi
				8 <input type="checkbox"/>
11 <input type="checkbox"/>	12 <input type="checkbox"/>	13 <input type="checkbox"/>	14 <b>FERIE</b>	15 <input type="checkbox"/>
18 <input type="checkbox"/>	19 <input type="checkbox"/>	20 <input type="checkbox"/>	21 <input type="checkbox"/>	22 <input type="checkbox"/>
25 <input type="checkbox"/>	26 <input type="checkbox"/>	27 <input type="checkbox"/>	28 <input type="checkbox"/>	29 <input type="checkbox"/>
1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
8 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>	10 <input type="checkbox"/>	11 <input type="checkbox"/>	12 <input type="checkbox"/>
15 FERME	16 FERME	17 FERME	18 FERME	19 FERME
22 <input type="checkbox"/>	23 <input type="checkbox"/>	24 <input type="checkbox"/>	25 <input type="checkbox"/>	26 <input type="checkbox"/>

En apposant votre signature ci-dessous, vous confirmez la réservation pour l'enfant nommé ci-dessus. Tout dossier incomplet ne sera pas validé.  
 Vous confirmez également avoir pris connaissance du nouveau règlement intérieur et transmis la fiche sanitaire

Signature du représentant légal