Objet : Inscription Vacances de Février - Mars

Mademoiselle, Madame, Monsieur,

Afin de prévoir l'encadrement et les repas en quantité suffisante, je vous demanderai de bien vouloir procéder à l'inscription de vos enfants conformément au règlement intérieur en vigueur et ce par l'intermédiaire du coupon ci-joint. Merci de retourner le coupon **avant le 10 Février 2017** délais de rigueur.

Vous trouverez sur le site Internet les plannings d'activités à la fin du mois.
Vous remerciant par avance,

Je vous prie de croire, Madame, Monsieur, en l'assurance de mes salutations les plus cordiales.

Christine PERROT
Directrice ALSH

NOM : PRENOM :
AGE : COMMUNE :

Vacances février-Mars 2017					
	Lundi 20	**Mardi 21**	**Mercredi 22**	**Jeudi 23**	**Vendredi 24**
Matin					
Repas					
Après-midi					
Bus matin*					
Bus soir*					
Vacances février-Mars 2017					
	Lundi 27	**Mardi 28**	**Mercredi 1**	**Jeudi 2**	**Vendredi 3**
Matin					
Repas					
Après-midi					
Bus matin*					
Bus soir*					

ACCUEIL DE LOISIRS SANS HEBERGEMENT
5, rue des Ecoles - 86220 INGRANDES SUR VIENNE **- ☎: 05.49.85.05.69**
clshmableetvienne@free.fr