



ACCUEIL DE LOISIRS

Je soussigné(e), M, Mme _____
sollicite l'inscription de mon enfant _____ scolarisé en classe
de _____ à l'école de _____

VACANCES D'ETE 2025

(Cocher la case correspondant à votre choix)

| | JOURNEE 7H30/19H00 |
|-------------------------------|-----------------------|
| LUNDI 7 JUILLET | |
| MARDI 8 JUILLET | |
| MERCREDI 9 JUILLET | |
| JEUDI 10 JUILLET | |
| VENDREDI 11 JUILLET | |
| LUNDI 14 JUILLET | |
| MARDI 15 JUILLET | |
| MERCREDI 16 JUILLET | |
| JEUDI 17 JUILLET | |
| VENDREDI 18 JUILLET | |
| LUNDI 21 JUILLET | |
| MARDI 22 JUILLET | |
| MERCREDI 23 JUILLET | |
| JEUDI 24 JUILLET | |
| VENDREDI 25 JUILLET | |
| LUNDI 28 JUILLET | |
| MARDI 29 JUILLET | |
| MERCREDI 30 JUILLET | |
| JEUDI 31 JUILLET | |
| VENDREDI 1 ^{ER} AOUT | |
| LUNDI 25 AOUT | |
| MARDI 26 AOUT | |
| MERCREDI 27 AOUT | |
| JEUDI 28 AOUT | |
| VENDREDI 29 AOUT | |

Signature du responsable légal :