



BULLETIN D'INSCRIPTION PERIODE 4 mercredi

**« LA MAISON DES ENFANTS
- CENTRE DE LA COTE »**

Afin de faciliter la gestion des inscriptions, veuillez nous retourner ce bulletin en cochant les cases qui correspondent à vos réservations.
Attention, ce document fait preuve d'engagement.



**Votre réservation sera confirmée avec l'achat d'une carte
ou le paiement de la / des journées**

NOM : **PRENOM :** **Date de naissance :** **N°Tel :**

NOM : **PRENOM :** **Date de naissance :** **N°Tel :**

NOM : **PRENOM :** **Date de naissance :** **N°Tel :**

LES MERCREDIS

MERCREDI 13 mars	MERCREDI 20 mars	MERCREDI 27 mars	MERCREDI 3 avril	Mercredi 10 avril	Mercredi 17 avril
Matin <input type="checkbox"/>					
Repas <input type="checkbox"/>					
Après-midi <input type="checkbox"/>					

REMARQUES :



DATE et SIGNATURE :