

Merci de bien vouloir retourner cette fiche de réservation **directement par mail** à :

inscription.alsh@camilleclaudel.fr

Aucune annulation et modification ne sera prise en compte après le 29 mai 2024 inclus.

Famille

Nom :

Adresse postale :

Tel :

Mail :

Enfant(s)

***La classe est celle de l'année scolaire en cours**

NOM :

NOM :

NOM :

Prénom :

Prénom :

Prénom :

Date de naissance :

Date de naissance :

Date de naissance :

Classe :

Classe :

Classe :

JUILLET	AOÛT
Du 08/07 au 12/07 <input type="checkbox"/> Nuit au centre le 10/07 <input type="checkbox"/>	Du 05/08 au 09/08 <input type="checkbox"/> Nuit au centre le 7 août <input type="checkbox"/>
Du 15/07 au 19/07 <input type="checkbox"/> Nuit au centre le 17/07 <input type="checkbox"/>	Du 12/08 au 14/08 <input type="checkbox"/> Fermeture le 16/08 Nuit au centre le 13 août <input type="checkbox"/>
Du 22/07 au 26/07 <input type="checkbox"/> Nuit au centre le 24/07 <input type="checkbox"/>	Du 19/08 au 23/08 <input type="checkbox"/> Nuit au centre le 21 août <input type="checkbox"/>
Du 29/07 au 02/08 <input type="checkbox"/> Nuit au centre le 30/07 <input type="checkbox"/>	Du 26/08 au 28/08 <input type="checkbox"/> Fermeture les 29 et 30/08 Nuit au centre le 27 août <input type="checkbox"/>

Un supplément à la tarification de la semaine sera demandé pour le repas et le petit déjeuner pour les nuits au centre (pour les enfants du CE1 à la 5ème).
Suite à l'envoi de la réservation par mail à inscription.alsh@camilleclaudel.fr nous vous recontacterons.

Je soussigné(e) M/Mme responsable de l'enfant ci-dessus indiqué, déclare vouloir l'inscrire pour les périodes cochées.

Je déclare avoir pris connaissance et accepter les règles d'inscription.

Fait à

Le.....

Signature :