



# INSCRIPTION ACCUEIL DE LOISIRS

ETE  
2024

NOM et Prénom de l'enfant/jeune :

Age : ..... ans

.....  
CHOIX DES FORMULES (merci de cocher l'inscription souhaitée)

## Pour les ENFANTS (de 3 ans scolarisés à 12 ans)

SEMAINE 1 : du 8 au 12 juillet 2024

➤ Forfait 5 jours : lundi, mardi, mercredi, jeudi, vendredi

SEMAINE 2 : du 15 juillet au 19 juillet 2024

➤ Forfait 5 jours : lundi, mardi, mercredi, jeudi, vendredi

SEMAINE 3 : du 22 au 26 juillet 2024

➤ Forfait 5 jours : lundi, mardi, mercredi, jeudi, vendredi

SEMAINE 4 : du 29 juillet au 2 août 2024

➤ Forfait 5 jours : lundi, mardi, mercredi, jeudi, vendredi

SEMAINE 5 : du 5 au 9 août 2024

➤ Forfait 5 jours : lundi, mardi, mercredi, jeudi, vendredi

SEMAINE 6 : du 12 au 16 août 2024 (férié : jeudi 15 août)

➤ Forfait 4 jours : lundi, mardi, mercredi, vendredi

SEMAINE 7 : du 19 au 23 août 2024

➤ Forfait 5 jours : lundi, mardi, mercredi, jeudi, vendredi

SEMAINE 8 : du 26 au 30 août 2024

➤ Forfait 5 jours : lundi, mardi, mercredi, jeudi, vendredi

Seynod le, .....

Signature d'un des parents :