



SERVICE ENFANCE ET JEUNESSE DE DE BREVILLET

BULLETIN D'INSCRIPTION

(pas d'inscription par téléphone)

Responsable de l'enfant : _____

	NOM PRENOM	DATE DE NAISSANCE
Enfant 1		
Enfant 2		

PERISCOLAIRE MERCREDI DE BREVILLET

SEPTEMBRE / OCTOBRE / NOVEMBRE / DECEMBRE

Dates	Matin	Repas	A-Midi	Journée
02/09/26				
09/09/26				
16/09/26				
23/09/26				
30/09/26				
07/10/26				
14/10/26				
04/11/26				
11/11/26	Fermé	Fermé	Fermé	Fermé
18/11/26				
25/11/26				
02/12/26				
09/12/26				
16/12/26				



Date et signature du responsable (obligatoire) :

Visa et date du Directeur du Centre :



Bulletin de réservation à remettre au Centre, au plus tard , **1 semaine** avant le jour concerné.

Si l'enfant est absent la réservation sera totalement facturée,

sauf production d'un certificat médical ou si l'annulation, à l'aide du bulletin spécifique, a été effectuée une semaine avant le jour concerné.

SERVICE ENFANCE ET JEUNESSE DE DE BREVILLET

BULLETIN D'INSCRIPTION

Responsable de l'enfant : _____

	NOM PRENOM	DATE DE NAISSANCE
Enfant 1		
Enfant 2		

VACANCES TOUSSAINT

Dates	Matin	Repas	A-Midi	Journée
19-oct				
20-oct				
21-oct				
22-oct				
23-oct				
26-oct				
27-oct				
28-oct				
29-oct				
30-oct				



Date et signature du responsable (obligatoire) :

Visa et date du Directeur du Centre :

