

INSCRIPTION ETE 2010

NOM :

PRENOM :

DATE DE NAISSANCE :

COMITE D'ENTREPRISE :

ANNIVERSAIRE DANS SA PERIODE DE PRESENCE

OUI

NON

DATE

GROUPE

ALLERGIES CONNUES

**A nous remettre rempli pour valider
l'inscription de votre enfant**

FAIT ACTIVITE CAHIER GRANDE FEUILLE