

## Enfants du Centre d'accueil des Balances


### Bulletin d'inscription du 1er semestre 2019

Nom : .....

Adresse : .....

Tél. : .....

Dates		sam	nuit	dim	nuit	lundi
12-13	janvier					
26-27	janvier					
9-10	février					
16-17	février					
2-3	mars					
16-17	mars					
6-7	avril					
11-12	mai					
18-19	mai					
8-9-10	juin (week-end à Genolier)					
15-16	juin					

 Cochez d'une croix la prestation désirée, une confirmation vous parviendra sous réserve de modification en cours de semestre.

 Délai d'inscription jusqu'au **30 novembre 2018**, à retourner à notre secrétariat

#### SIGNATURE DU REPRESENTANT LEGAL

J'ai pris connaissance des conditions générales annexées et je les accepte.

Lieu, date :