

## Enfants du Centre d'accueil des Balances

### Bulletin d'inscription du 2e semestre 2018

Nom : .....

Adresse : .....

Tél. : .....

Dates		sam	nuit	dim
1-2	septembre			
8-9	septembre			
22-23	septembre			
6-7	octobre			
17-18	novembre			
1-2	décembre			
15-16	décembre			

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

➡ Délai d'inscription jusqu'au **10 juillet 2018**, à retourner à notre secrétariat

#### SIGNATURE DU REPRESENTANT LEGAL

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

Lieu, date :