

ACCUEIL DE LOISIRS SAINT-OURS

NOM et PRÉNOM DE L'ENFANT : _____	<u>Date et lieu de naissance :</u> _____ _____
<input type="checkbox"/> GARÇON <input type="checkbox"/> FILLE	

Mercredis 2025 **BON D'INSCRIPTION PONCTUELLE – 1 par enfant**

Cocher les périodes souhaitées :

Précisez la date des mercredis souhaités	Matin	Repas	Après-midi
Mercredi/..../2025			

ATTENTION : Seule une absence justifiée d'un certificat médical sera remboursée.

Toutes modifications d'inscription aux différents temps d'accueil sont à communiquer au plus tard
7 jours avant par courriel : alsh.saint-ours@groupe-objectif.fr

Date et Signature :

En cas de première inscription, merci de fournir le dossier d'inscription par courriel : alsh.saint-ours@groupe-objectif.fr

Les bons d'inscriptions seront invalides sans dossier complet.

Groupe Objectifs

Résidence L'Aurore Rue Charles Morel 48000 Mende
☎ 04 66.65.31.17 - Mail : contatc@groupe-objectif.fr