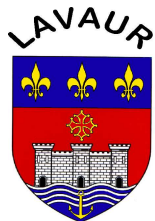


BORDEREAU PRE-INSCRIPTION ALSH MERCREDIS

SEPTEMBRE 2016

NOM	
PRENOM	
NE(E) LE	
ECOLE	Maternelle <input type="checkbox"/> Élémentaire <input type="checkbox"/>
	Nom de l'école :



Votre enfant sera présent :	
1/2 journée avec repas	1/2 journée sans repas
Mercredi 7	
Mercredi 14	
Mercredi 21	
Mercredi 28	

DATE LIMITE DE RETOUR LE VEND 2 SEPT 2016

Date :

Signature :

- **Au centre de loisirs (chai des Clauzades) :**
du Mardi au Jeudi (horaires bureau) et Vendredi matin
- Par courriel : centredeloisirs@ville-lavaur.fr
- Par fax : 05 63 34 89 94
- Dans les boîtes aux lettres ALAE situées dans les écoles

BORDEREAU PRE-INSCRIPTION ALSH MERCREDIS

OCTOBRE 2016

NOM	
PRENOM	
NE(E) LE	
ECOLE	Maternelle <input type="checkbox"/> Élémentaire <input type="checkbox"/>
	Nom de l'école :



Votre enfant sera présent :	
1/2 journée avec repas	1/2 journée sans repas
Mercredi 5	
Mercredi 12	
Mercredi 19	

DATE LIMITE DE RETOUR LE VEND 30 SEPT 2016

Date :

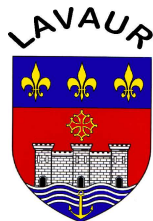
Signature :

- **Au centre de loisirs (chai des Clauzades) :**
du Mardi au Jeudi (horaires bureau) et Vendredi matin
- Par courriel : centredeloisirs@ville-lavaur.fr
- Par fax : 05 63 34 89 94
- Dans les boîtes aux lettres ALAE situées dans les écoles

BORDEREAU PRE-INSCRIPTION ALSH MERCREDIS

NOVEMBRE 2016

NOM	
PRENOM	
NE(E) LE	
ECOLE	Maternelle <input type="checkbox"/> Élémentaire <input type="checkbox"/>
	Nom de l'école :



Votre enfant sera présent :	
1/2 journée avec repas	1/2 journée sans repas
Mercredi 9	
Mercredi 16	
Mercredi 23	
Mercredi 30	

DATE LIMITE DE RETOUR LE VEND 4 NOV 2016

Date :
Signature :

- **Au centre de loisirs (chai des Clauzades) :**
du Mardi au Jeudi (horaires bureau) et Vendredi matin
- Par courriel : centredeloisirs@ville-lavaur.fr
- Par fax : 05 63 34 89 94
- Dans les boîtes aux lettres ALAE situées dans les écoles

BORDEREAU PRE-INSCRIPTION ALSH MERCREDIS

DECEMBRE 2016

NOM	
PRENOM	
NE(E) LE	
ECOLE	Maternelle <input type="checkbox"/> Élémentaire <input type="checkbox"/>
	Nom de l'école :



Votre enfant sera présent :	
1/2 journée avec repas	1/2 journée sans repas
Mercredi 7	
Mercredi 14	

DATE LIMITE DE RETOUR LE VEND 25 NOV 2016

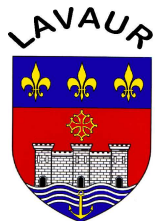
Date :
Signature :

- **Au centre de loisirs (chai des Clauzades) :**
du Mardi au Jeudi (horaires bureau) et Vendredi matin
- Par courriel : centredeloisirs@ville-lavaur.fr
- Par fax : 05 63 34 89 94
- Dans les boîtes aux lettres ALAE situées dans les écoles

BORDEREAU PRE-INSCRIPTION ALSH MERCREDIS

JANVIER 2017

NOM	
PRENOM	
NE(E) LE	
ECOLE	Maternelle <input type="checkbox"/> Élémentaire <input type="checkbox"/>
	Nom de l'école :



	Votre enfant sera présent :	
	1/2 journée avec repas	1/2 journée sans repas
Mercredi 4		
Mercredi 11		
Mercredi 18		
Mercredi 25		

DATE LIMITE DE RETOUR LE VEND 16 DEC 2016

Date :

Signature :

- **Au centre de loisirs (chai des Clauzades) :**
du Mardi au Jeudi (horaires bureau) et Vendredi matin
- Par courriel : centredeloisirs@ville-lavaur.fr
- Par fax : 05 63 34 89 94
- Dans les boîtes aux lettres ALAE situées dans les écoles

BORDEREAU PRE-INSCRIPTION ALSH MERCREDIS

FEVRIER 2017

NOM	
PRENOM	
NE(E) LE	
ECOLE	Maternelle <input type="checkbox"/> Élémentaire <input type="checkbox"/>
	Nom de l'école :



	Votre enfant sera présent :	
	1/2 journée avec repas	1/2 journée sans repas
Mercredi 1		
Mercredi 22		

DATE LIMITE DE RETOUR LE VEND 27 JANV 2017

Date :

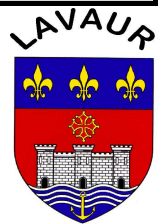
Signature :

- **Au centre de loisirs (chai des Clauzades) :**
du Mardi au Jeudi (horaires bureau) et Vendredi matin
- Par courriel : centredeloisirs@ville-lavaur.fr
- Par fax : 05 63 34 89 94
- Dans les boîtes aux lettres ALAE situées dans les écoles

BORDEREAU PRE-INSCRIPTION ALSH MERCREDIS

MARS 2017

NOM	
PRENOM	
NE(E) LE	
ECOLE	Maternelle <input type="checkbox"/> Élémentaire <input type="checkbox"/>
	Nom de l'école :



	Votre enfant sera présent :	
	1/2 journée avec repas	1/2 journée sans repas
Mercredi 1		
Mercredi 8		
Mercredi 15		
Mercredi 22		
Mercredi 29		

DATE LIMITE DE RETOUR LE VEND 24 FEV 2017

Date :
Signature :

- **Au centre de loisirs (chai des Clauzades) :**
du Mardi au Jeudi (horaires bureau) et Vendredi matin
- Par courriel : centredeloisirs@ville-lavaur.fr
- Par fax : 05 63 34 89 94
- Dans les boîtes aux lettres ALAE situées dans les écoles

BORDEREAU PRE-INSCRIPTION ALSH MERCREDIS

AVRIL 2017

NOM	
PRENOM	
NE(E) LE	
ECOLE	Maternelle <input type="checkbox"/> Élémentaire <input type="checkbox"/>
	Nom de l'école :



	Votre enfant sera présent :	
	1/2 journée avec repas	1/2 journée sans repas
Mercredi 19		
Mercredi 26		

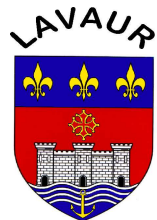
DATE LIMITE DE RETOUR LE VEND 31 MARS 2017

Date :
Signature :

- **Au centre de loisirs (chai des Clauzades) :**
du Mardi au Jeudi (horaires bureau) et Vendredi matin
- Par courriel : centredeloisirs@ville-lavaur.fr
- Par fax : 05 63 34 89 94
- Dans les boîtes aux lettres ALAE situées dans les écoles

BORDEREAU PRE-INSCRIPTION ALSH MERCREDIS**MAI 2017**

NOM	
PRENOM	
NE(E) LE	
ECOLE	Maternelle <input type="checkbox"/> Élémentaire <input type="checkbox"/>
	Nom de l'école :



Votre enfant sera
présent :

1/2 journée
avec repas

1/2 journée
sans repas

	1/2 journée avec repas	1/2 journée sans repas
Mercredi 3		
Mercredi 10		
Mercredi 17		
Mercredi 24		
Mercredi 31		

DATE LIMITE DE RETOUR LE VEND 28 AVRIL 2017

Date :

Signature :

- **Au centre de loisirs (chai des Clauzades) :**
du Mardi au Jeudi (horaires bureau) et Vendredi matin
- Par courriel : centredeloisirs@ville-lavour.fr
- Par fax : 05 63 34 89 94
- Dans les boîtes aux lettres ALAE situées dans les écoles

BORDEREAU PRE-INSCRIPTION ALSH MERCREDIS**JUIN / JUILLET 2017**

NOM	
PRENOM	
NE(E) LE	
ECOLE	Maternelle <input type="checkbox"/> Élémentaire <input type="checkbox"/>
	Nom de l'école :



Votre enfant sera
présent :

1/2 journée
avec repas

1/2 journée
sans repas

	1/2 journée avec repas	1/2 journée sans repas
Mercredi 7		
Mercredi 14		
Mercredi 21		
Mercredi 28		
Mercredi 05		

DATE LIMITE DE RETOUR LE VEND 2 JUIN 2017

Date :

Signature :

- **Au centre de loisirs (chai des Clauzades) :**
du Mardi au Jeudi (horaires bureau) et Vendredi matin
- Par courriel : centredeloisirs@ville-lavour.fr
- Par fax : 05 63 34 89 94
- Dans les boîtes aux lettres ALAE situées dans les écoles