

### Cocher l'accueil de loisirs concerné :

**BUROS**

06 45 80 23 06  
alsh.buros@cc-nordestbearn.fr

**PONTACQ**

07 81 97 13 36  
alsh.pontacq@cc-nordestbearn.fr

**SIMACOURBE**

06 40 83 34 69  
alsh.simacourbe@cc-nordestbearn.fr

**MORLAAS**

06 88 70 90 69  
alsh.morlaas@cc-nordestbearn.fr

**SERRES-MORLAAS**

06 84 67 76 07  
alsh.serres-morlaas-nordestbearn.fr



### Inscription avec engagement au mois Merci de cocher les journées choisies

#### Septembre

	4	11	18	25
Matin				
Repas				
Après-Midi				

#### Octobre

	2	9	16
Matin			
Repas			
Après-Midi			



#### Novembre

	6	13	20	27
Matin				
Repas				
Après-Midi				

#### Décembre

	4	11	18
Matin			
Repas			
Après-Midi			



#### Janvier

	8	15	22	29
Matin				
Repas				
Après-Midi				

#### Février

	5	12	19
Matin			
Repas			
Après-Midi			



#### Mars

	12	19	26
Matin			
Repas			
Après-Midi			

#### Avril

	2	9	16
Matin			
Repas			
Après-Midi			



#### Mai

	7	14	21	28
Matin				
Repas				
Après-Midi				

#### Juin

	4	11	18	25
Matin				
Repas				
Après-Midi				

#### Juillet

	2
Matin	
Repas	
Après-Midi	



### Renseignements :

#### Enfant

Nom : .....

Prénom(s) : .....

Garçon  Fille

Date de naissance : ...../...../.....

Classe : .....

École : .....

#### Responsable

Nom : .....

Prénom : .....

Tel. : .....

Adresse mail : .....

Date et signature

Ne rien inscrire dans ce cadre