

Centre de loisirs du SIVOM de la Communauté du Béthunois
Attestation Obligatoire à transmettre au Service Jeunesse lors de l'inscription

Commune de SERVINS

L'enfant (nom et prénom) _____

Age : _____

	MATIN Demande d'accueil échelonné sur le centre à partir de 7h30 (préciser l'heure)	SOIR Demande d'accueil échelonné sur le centre jusque 18h30 (préciser l'heure)
Lundi 10 juillet		
Mardi 11 juillet		
Mercredi 12 juillet		
Jeudi 13 juillet		
Lundi 17 juillet		
Mardi 18 juillet		
Mercredi 19 juillet		
Jeudi 20 juillet		
Vendredi 21 juillet		
Lundi 24 juillet		
Mardi 25 juillet		
Mercredi 26 juillet		
Jeudi 27 juillet		
Vendredi 28 juillet		

Signature obligatoire :