

# VACANCES TOUSSAINT 2019

ALSH de la Commune :

**MALVILLE**

Déposé le

<b>NOM</b>	<b>Prénom</b>
Mail référent :	
Né(e) le :        /        /	Tél :
Ecole :	Classe :

<b>VACANCES DE LA TOUSSAINT</b>	<b>DU 21/10/2019 au 25/10/2019</b> <i>Sous réserve des capacités d'accueil</i>
-------------------------------------	---

Dépôt des demandes :

<i>Date limite</i>	<i>Lieu</i>
21/09/2019 avant 9 h	boîte aux lettres de la Mairie ou par mail : <a href="mailto:service-enfance@malville.fr">service-enfance@malville.fr</a>

Vous devez cocher toutes les cases correspondant à l'inscription de votre enfant :

Date ALSH	Journée AVEC repas
21/10/2019	
22/10/2019	
23/10/2019	
24/10/2019	
25/10/2019	

**A facture égale, possibilité de modifier son planning dans la limite des places disponibles,**  
*Merci d'adresser toute demande de changement de date par mail.*

**SIGNATURE**

Responsable légal N°1 : .....

Responsable légal N°2 : .....

Date :

Signature des représentants légaux,