



Mairie de Saint-Pryvé Saint-Mesmin

INSCRIPTION AU CENTRE DE LOISIRS 3-10 ans

**Vacances de Noël 2011**

Paiement sur facture à terme échu

Je soussigné, Madame, Monsieur .....  
(père, mère, tuteur) désire inscrire mon/mes enfant(s) au CLSH de  
St Pryvé St Mesmin.

NOM	Prénom	Date de naissance
.....	.....	.....
.....	.....	.....
.....	.....	.....
.....	.....	.....
.....	.....	.....

Jours de Présences \* :

**DECEMBRE 2011**

Lundi 19  Mardi 20  Mercredi 21  Jeudi 22  Vendredi 23

**Je suis informé(e) que seule une absence pour maladie, justifiée  
par un certificat médical fourni dans les 48h00, ne sera pas  
soumise à facturation.**

Date :

Signature :

---

\* Cocher les cases correspondantes