

Inscriptions au local'Ados juillet

Nom/prénom :

Responsable légal :

Contacts :

J'inscris mon ado le :

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Lundi 6 juillet | <input type="checkbox"/> Lundi 20 juillet |
| <input type="checkbox"/> Mardi 7 juillet | <input type="checkbox"/> Mardi 21 juillet |
| <input type="checkbox"/> Mercredi 8 juillet | <input type="checkbox"/> Mercredi 22 juillet |
| <input type="checkbox"/> jeudi 9 juillet | <input type="checkbox"/> Jeudi 23 juillet |
| <input type="checkbox"/> Vendredi 10 juillet | <input type="checkbox"/> Vendredi 24 juillet |
| <input type="checkbox"/> Lundi 13 juillet | <input type="checkbox"/> Lundi 27 / Mardi 28 juillet |
| <input type="checkbox"/> Mercredi 15 juillet | <input type="checkbox"/> Mercredi 29 juillet |
| <input type="checkbox"/> Jeudi 16 juillet | <input type="checkbox"/> Jeudi 30 juillet |
| <input type="checkbox"/> Vendredi 17 juillet | <input type="checkbox"/> Vendredi 31 juillet |

Le local sera fermé le 14 juillet

- J'ai pris connaissances des conditions d'accueil et du protocole défini par le Local'Ados. Je les accepte et m'engage à les respecter et les faire respecter.

Signature du
responsable :

Date :/...../.....