



FICHE D'INSCRIPTION AU CENTRE DE LOISIRS

NOM :-----Prénom :-----

Né(e) le :-----à-----

Adresse :-----



Numéro CAF ou MSA :-----

Je soussigné-----certifie par la présente avoir pris connaissance auprès de la Mairie des conditions générales régissant les séjours en Centre aéré, notamment au sujet des conditions d'annulation et y souscris dans leur intégralité.

Fait à Garons, le :-----

Signature :