****

**Commune de**

**SAVIGNY L’EVESCAULT**

**Inscription Accueil de loisirs**

**MERCREDIS après-midi**

**1ème période du 03 septembre au 15 octobre 2025**

**Accueil de 12h à 18h30**

**Animateurs :**

**Angélique, Quentin, Dorian et Candice**

**A rendre au plus tard le**

**vendredi 22 août 2025 à la Mairie**

**Par courrier ou par mail : contact@savignylevescault.fr**

Nom des parents : ………………………………………………………………………….…………………..

Mail : ……………………………………..………………………@ ………………..…………………………….

Tél : ……. /……../……../……../…….

Nom et prénom de l’enfant : ……………………………………………………………………….…….

Classe : ………………………………………………………………………………………………………………

**Inscription des différents mercredis**:

Chaque inscription comprend le repas du midi et le gouter.

Chaque réservation est définitive et facturée aux familles. En cas d’absence, un certificat médical sera demandé aux familles pour ne pas être facturé.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Mercredi 03/09/25 |  | OUI |  | NON |
| Mercredi 10/09/25 |  | OUI |  | NON |
| Mercredi 17/09/25 |  | OUI |  | NON |
| Mercredi 24/09/25 |  | OUI |  | NON |
| Mercredi 01/10/25 |  | OUI |  | NON |
| Mercredi 08/10/25 |  | OUI |  | NON |
| Mercredi 15/10/25 |  | OUI |  | NON |

Date : Signature des parents :