

FICHE D'INSCRIPTION AJ 2018-2019

Nom et prénom : *(ou celui de chaque enfant si fratrie)*

Inscription demandée : *(cochez la/les semaine(s) de présence)*

Semaine 1 - 08 au 12 Avril

Fait à : *(lieu et date)*

Signature :



www.assolaclef.fr