

A remettre à l'accueil de loisirs jusqu'au 03 octobre 2025

Nom de l'enfant : Prénom de l'enfant : Age :

Nom de l'enfant : Prénom de l'enfant : Age :

Nom de l'enfant : Prénom de l'enfant : Age :

RESPONSABLE LEGAL

M. ☐

Mme ☐

Nom : Prénom :

Tél : Portable :

VACANCES D'AUTOMNE 2025

Semaine 1	20/10	21/10	22/10	23/10	24/10	Semaine 2	27/10	28/10	29/10	30/10	31/10
Matinée						Matinée					
Repas						Repas					
A-midi						A-midi					

Cochez les présences de votre (vos) enfant(s) :

Signature de la famille :

Signature du directeur :

Date :

✂ -----

ACCUEIL DE LOISIRS DE CUZORN

(Partie détachable à conserver par la famille)

VACANCES D'AUTOMNE 2025

Semaine 1	20/10	21/10	22/10	23/10	24/10	Semaine 2	27/10	28/10	29/10	30/10	31/10
Matinée						Matinée					
Repas						Repas					
A-midi						A-midi					

Attention : pour toute annulation (hors maladie, etc.), obligation de prévenir 1 semaine à l'avance.

Toute réservation non justifiée sera facturée.

Tel : 05.64.10.07.40 / alshcuzorn@orange.fr

FUMEL VALLÉE DU LOT

Place Georges Escande BP 10037 - 47502 FUMEL CEDEX - Tél. : 05 53 40 46 70 - Fax : 05 53 71 35 16

www.cc-dufumelois.com