



19<sup>ME</sup>ILLE DE

**LA TRINITÉ**

RÉPUBLIQUE FRANÇAISE

Je soussigné(e) M ou MME ..... La Trinité le .....

Souhaite Réserver – Annuler :

<b>Maison des jeunes</b>		
<b>L'inscription se fait par des journées d'animations, soit de manière classique, soit avec des prestations supplémentaires.</b>		
<b>PERIODE du Vendredi 08 Novembre au Vendredi 20 Décembre 2024</b>	<b>Cocher les cases</b>	
<b>Annulation 72 heures avant ou sur présentation d'un justificatif médical</b>		
Vendredi 08 Novembre		
Samedi 09 Novembre (activité spécifique)		
Vendredi 15 Novembre (activité spécifique)		
Samedi 16 Novembre (activité spécifique)		
Vendredi 22 Novembre (activité spécifique)		
Samedi 23 Novembre		
Vendredi 29 Novembre		
Samedi 30 Novembre(activité spécifique)		
Vendredi 6 Décembre		
Samedi 7 Décembre		
Vendredi 13 Décembre (activité spécifique)		
Samedi 14 Décembre (activité spécifique)		
Vendredi 20 Décembre (activité spécifique)		

Pour mon/mes enfant(s) : .....

Signature :