

# Séjour du centre de loisirs des maternelles



Indique un champ requis

Parent

Nom

Prénom

Téléphone

Courriel

Un accusé de réception sera envoyé à cette adresse.

L'enfant

Nom

Prénom

Âge

ans

Entre 4 ans et 6 ans

Je souhaite m'inscrire

Oui [Réservations complètes]

Liste d'attente

Il n'y a plus de place mais je souhaite m'inscrire sur la liste d'attente. [Illimité]

J'ai lu et j'accepte les conditions générales d'utilisation des services.

[Consulter](#)