

Annulation d'inscription aux Nouvelles Activités Périodiques

Je soussigné Mr/Mme : _____

Retirer des activités NAP mon/mes enfant(s) : _____

Scolarisé(s) à l'école : _____

Pour la période du _____ au _____ 20 ____

Le :

Signature :

Annulation d'inscription aux Nouvelles Activités Périodiques

Je soussigné Mr/Mme : _____

Retirer des activités NAP mon/mes enfant(s) : _____

Scolarisé(s) à l'école : _____

Pour la période du _____ au _____ 20 ____

Le :

Signature :