FICHE DE FREQUENTATION CAMP MARABOUT

Site :
Nom du responsable:
Coordonnée téléphonique:
Capacité d'accueil (suivant labellisation) :

Organisateurs de centres de loisirs	Semaine	Nombre de jours	Nombre d'enfants	Age des enfants	Activités	Observations

Nom et signature:

A retourner à la CAF locale