

# NOËL VIRTUEL AU CSC M-L DAVIN

Cadre réservé au CSC

Date et heure  
de dépôt

Nom et prénom  
du responsable parental

Coordonnées

Adresse

Téléphone

Fixe :

Portable :

Mail

Souhaite m'inscrire au spectacle de théâtre en ligne

De préférence par : Zoom

Facebook

*dans la limite du Nbre d'accès disponible (ex : 100 familles / Zoom )*

Souhaite récupérer  
des sachets goûter  
et  
des kits de matériel  
créatif (dans la limite  
de 2 ateliers par enfant )  
pour le / les enfants  
suivants

Nom / Prénom des enfants

Age  
-10 ans