

ACCUEIL DE LOISIRS MÉRAL

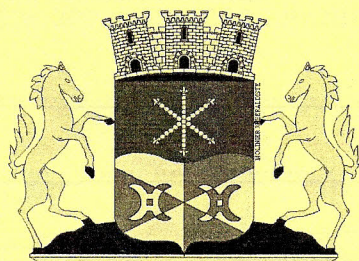
Vacances scolaires

Identité de l'enfant

NOM : _____

Prénom : _____

Date de naissance : ____/____/____



Mairie de MERAL



Association de Méral