

FICHE D'INSCRIPTION

ACCUEIL DE LOISIRS

Petites vacances, Été

PERIODE >> Hiver Printemps Juillet Août Toussaint

Responsable légal >> Père ou Mère

Nom : Prénom :

Adresse :

Quotient Familial :

Enfant 1 Nom : Prénom : Né(e) le :

	ALSH	Cantine	Camping	Garderie	
				matin	soir
1ère semaine	L M M J V	L M M J V	L M M J V		
2ème semaine	L M M J V	L M M J V	L M M J V		
3ème semaine	L M M J V	L M M J V	L M M J V		
4ème semaine	L M M J V	L M M J V	L M M J V		

Enfant 2 Nom : Prénom : Né(e) le :

	ALSH	Cantine	Camping	Garderie	
				matin	soir
1ère semaine	L M M J V	L M M J V	L M M J V		
2ème semaine	L M M J V	L M M J V	L M M J V		
3ème semaine	L M M J V	L M M J V	L M M J V		
4ème semaine	L M M J V	L M M J V	L M M J V		

Enfant 3 Nom : Prénom : Né(e) le :

	ALSH	Cantine	Camping	Garderie	
				matin	soir
1ère semaine	L M M J V	L M M J V	L M M J V		
2ème semaine	L M M J V	L M M J V	L M M J V		
3ème semaine	L M M J V	L M M J V	L M M J V		
4ème semaine	L M M J V	L M M J V	L M M J V		

Enfant 4 Nom : Prénom : Né(e) le :

	ALSH	Cantine	Camping	Garderie	
				matin	soir
1ère semaine	L M M J V	L M M J V	L M M J V		
2ème semaine	L M M J V	L M M J V	L M M J V		
3ème semaine	L M M J V	L M M J V	L M M J V		
4ème semaine	L M M J V	L M M J V	L M M J V		

ALSH			Cantine			Garderie			Camping		
Nb jours	Prix unitaire	Total	Nb jours	Prix unitaire	Total	Nb jours	Prix unitaire	Total	Nb jours	Prix unitaire	Total

Montant à régler : Bon pour accord, le :

J'ai bien pris connaissance du règlement intérieur et m'engage à le respecter. Je m'engage également à régler le montant* ci-dessus à réception du titre de paiement.

* Le montant de la prestation engagée pourra être modifié exclusivement pour les raisons suivantes : ajout de prestation(s) et/ou absence(s) justifiée(s) sur présentation d'un certificat médical.

Signature :