



NOM – PRENOM DES PARENTS :

NOM- PRENOM DE L'ENFANT :

ACCUEIL DE LOISIRS MATERNEL (2-6 ans):

ACCUEIL DE LOISIRS ENFANCE (6-13 ans) :

FICHE D'INSCRIPTION POUR LA PERIODE DU 23/10/2017 AU 03/11/2017
VACANCES TOUSSAINT

Vacances scolaires	23/10			24/10			25/10			26/10			27/10		
	matin	repas	matin	matin	repas	repas	matin	repas	A-midi	matin	Repas	A-midi	matin	repas	A-midi
Heure d'arrivée*	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
Heure de départ*	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	

Vacances scolaires	30/10			31/10			01/11			02/11			03/11		
	matin	repas	A-midi	matin	repas	A-midi	matin	repas	A-midi	matin	repas	A-midi	matin	repas	A-midi
Heure d'arrivée*	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		FERIE			<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
Heure de départ*	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>					<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	

**Pour que la garderie soit assurée vous devez déclarer les heures d'arrivée et de départ de votre enfant.*

MONTANT	
Nombre de jours	
Tarif	
TOTAL	
MODE DE PAIEMENT	
CHEQUE	<input type="checkbox"/>
ESPECES	<input type="checkbox"/>
CHEQUES VACANCES	<input type="checkbox"/>

Date :

Signature des parents :

