



NOM – PRENOM DES PARENTS :
 CATEGORIE SOCIO-PROFESSIONNELLE :

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 09/07/2018 AU 31/07/2018
VACANCES ETE

Vacances scolaires	09			10			11			12			13		
	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"/>			<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	16			17			18			19			20		
	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"/>			<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	23			24			25			26			27		
	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"/>			<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			31		
	matin	repas	A-midi	Matin	repas	A-midi
Heure d'arrivée*	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>		
Heure de départ*	<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 :

