



NOM – PRENOM DES PARENTS :

NOM- PRENOM DE L'ENFANT :

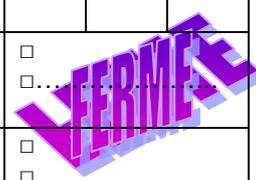
ACCUEIL DE LOISIRS MATERNEL (2-6 ans):

ACCUEIL DE LOISIRS ENFANCE (6-13 ans) :

FICHE D'INSCRIPTION POUR LA PERIODE DU 21/10/19 AU 31/10/19
VACANCES DE TOUSSAINT

Vacances scolaires	Lundi 21/10/19			Mardi 22/10/19			Mercredi 23/10/19			Jeudi 24/10/19			Vendredi 25/10/19		
	matin	repas	A-midi												
Heure d'arrivée*	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>														
Heure de départ*	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>														

Vacances scolaires	Lundi 28/10/19			Mardi 29/10/19			Mercredi 30/10/19			Jeudi 31/10/19			Vendredi 01/11/19		
	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 :

