



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 LES MERCREDIS DE SEPTEMBRE ET OCTOBRE 2019

Mercredis de Septembre	04/09			11/09			18/09			25/09		
	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"/> <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"/> <input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		

Mercredis d'Octobre	02/10			09/10			16/10		
	matin	repas	matin	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"/> <input type="checkbox"/>		
Heure de départ*	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			<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 :

