



NOM – PRENOM DES PARENTS :

CATEGORIE SOCIO-PROFESSIONNELLE :

NOM- PRENOM DE L'ENFANT :

ACCUEIL DE LOISIRS MATERNEL (2-5 ans): ACCUEIL DE LOISIRS ENFANCE (6-8 ans) : ACCUEIL DE LOISIRS ENFANCE (9-13 ans) : 

## FICHE D'INSCRIPTION POUR LA PERIODE DU 19/10/2020 AU 30/10/2020

### VACANCES AUTOMNE

Vacances scolaires	19/10/20			20/10/20			21/10/20			22/10/20			23/10/20		
	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	26/10/20			27/10/20			28/10/20			29/10/20			30/10/20		
	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"/> .....		

*\*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"/>
PRELEVEMENT	<input type="checkbox"/>

Date :

Signature des parents :

