



Inscription à l'accueil de loisirs

Automne 2017

- Transport
- Fiche sanitaire
- Assurance
- Règlement
- Allergie

FAMILLE: _____

	ENFANT (1)	ENFANT (2)	ENFANT (3)
NOM			
PRENOM			
AGE			

Mettre une croix dans les cases correspondantes (une croix par enfant)

OCTOBRE	LUNDI			MARDI			MERCREDI			JEUDI			VENDREDI		
	(1)	(2)	(3)	(1)	(2)	(3)	(1)	(2)	(3)	(1)	(2)	(3)	(1)	(2)	(3)
Du 23 au 27 octobre															
Du 30 octobre au 3 novembre															

Toute modification de semaine devra être effectuée au plus tard le vendredi qui précède avant 9h. Si l'enfant est inscrit et ne vient pas, sans prévenir la veille avant 10h, la journée sera facturée, en plus du forfait.

N° Allocataire (OBLIGATOIRE) : _____ CAF MSA

Montant du Quotient Familial à appliquer pour le tarif : _____

Prix du séjour	Transport	Déductions			
		Bons CAF/MSA	C.E	Chq vacances	Autre (précisez)
1) ___*___ = ___ €	___ x 2€ = ___				
2) ___*___ = ___ €	___ x 2€ = ___				
3) ___*___ = ___ €	___ x 2€ = ___	Chèque <input type="checkbox"/> Espèces <input type="checkbox"/> Solde à régler : ___€___			

Souhaitez-vous une facture ? OUI NON Mail : _____

Adresse : _____

ECHEANCIER :

	SOMME	N° DU CHEQUE	DATE DE PRELEVEMENT
1er versement			
2ème versement			
3ème versement			

⚠ Le règlement se fait OBLIGATOIREMENT à l'inscription, mais l'encaissement peut être différé.

Fait à : _____ Date : _____ Signature (obligatoire) :