

CENTRE DE LOISIRS DE LA FRATERNELLE printemps 2018
ENFANTS

Nom-prénom : né(e) le
Sexe : F / M Attestation Natation - en cours - Non nageur

Nom-prénom : né(e) le
Sexe : F / M Attestation Natation - en cours - Non nageur

Nom-prénom : né(e) le
Sexe : F / M Attestation Natation - en cours - Non nageur

PARENTS

Nom-prénom mère :
Profession et employeur :
Portable :

Mail : @

Nom-prénom père :
Profession et employeur :
Portable :

Mail : @

Domicile :

CP : Ville : Fixe :

N° CAF : Département :

QF : Prix/SEMAINE:€

REGLEMENT INTERNE

Je soussigné(e) responsable de(s) l'enfant(s) :
..... déclare avoir pris connaissance du règlement
interne du Centre de loisirs et l'accepter sans réserve.
Le/...../20..... Signature du responsable de l'enfant

PERIODES : (entourer la période choisie)

S1 du lundi 9 avril au vendredi 13 avril 2018 (5 j) - prix :€

S2 du lundi 16 avril au vendredi 20 avril 2018 (5)j - prix :€

TARIFS :

PERIODE : S1 - S2 x enfant(s)	=€							
DEDUCTION Mairie :€ x j x enfants =	-€							
DEDUCTION Comité d'Entreprise	-€							
TOTAL :	 € (1)							
RESTAURATION : 5.50 €/REPAS (entourer les dates choisies)									
09/04	10/04	11/04	12/04	13/04	16/04	17/04	18/04	19/04	20/04
Nbre de repas : x enfants x 5.50 €		=€ (2)						
TOTAL A REGLER (1 + 2)		=€						

PAIEMENT : Espèces€ Chèques vacances :€

chèque(s) : chèque de caution :€

..... Bque : nom : encaissé le/...../18

..... Bque : nom : encaissé le/...../18

..... Bque : nom : encaissé le/...../18

Réglé : OUI / NON Facture doc CE Fiche sanitaire

Inscription suivie par :

COMMENTAIRE :