

CENTRE DE LOISIRS DE LA FRATERNELLE HIVER 2019
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 18 février au vendredi 22 février 2019 (5 j) - prix :€
S2 du lundi 25 février au vendredi 1er mars 2019 (5j) - 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)	
18/02 19/02 20/02 21/02 22/02 25/02 26/02 27/02 28/02 1/03	
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/...../19
..... Bque : nom : encaissé le/...../19
..... Bque : nom : encaissé le/...../19

Réglé : OUI / NON Facture doc CE Fiche sanitaire

Inscription suivie par :

COMMENTAIRE :