

CENTRE DE LOISIRS DE LA FRATERNELLE PRINTEMPS 2019
ENFANTS

Nom-prénom : né(e) le
Sexe : F / M

Nom-prénom : né(e) le
Sexe : F / M

Nom-prénom : né(e) le
Sexe : F / M

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 15 avril au vendredi 19 avril 2019 (5 j) - prix :€

S2 du mardi 23 avril au vendredi 26 avril 2019 (4)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)

15/04	16/04	17/04	18/04	19/04	23/04	24/04	25/04	26/04
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/...../19

..... Bque : nom : encaissé le/...../19

..... Bque : nom : encaissé le/...../19

Réglé : OUI / NON Facture doc CE Fiche sanitaire

Inscription suivie par :

COMMENTAIRE :