

NOM PRENOM de l'enfant : .....Age : .....

<b>INSCRIPTION ACCUEIL DE LOISIRS MERCREDI SAISON 2017/2018</b>	En cas d'absence de l'enfant les jours prévus, il n'y aura pas de possibilité de remboursement, seul un avoir pour raison médicale vous sera établi sur présentation d'un certificat médical.
---	---

(Cocher les dates choisies) **réglement à réception de la facture**

date	nov-17		
1	<b>vacances Toussaint</b>		
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8	Mercredi	repas	après-midi
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15	Mercredi	repas	après-midi
16			
17			
18			
19			
20			
21			
22	Mercredi	repas	après-midi
23			
24			
25			
26			
27			
28			
29	Mercredi	repas	après-midi
30			

date	déc-17		
1			
2			
3			
4			
5			
6	Mercredi	repas	après-midi
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13	Mercredi	repas	après-midi
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20	Mercredi	repas	après-midi
21			
22			
23	<b>VACANCES NOEL</b>		
24			
25			
26			
27			
28			
29			
30			
31			

- Pour une inscription occasionnelle (une fois dans le mois) ou non planifiée :
- Votre inscription ne pourra être acceptée qu'en fonction des places disponibles
  - Le tarif maximum sera appliqué, voir "plaquette tarif"

Fait à Amplepuis le :

Signature :