

NOM PRENOM de l'enfant :Age :

INSCRIPTION ACCUEIL DE LOISIRS MERCREDI SAISON 2019/2020	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	sept-19			date	oct-19		
1				1			
2				2	Matin	repas	après-midi
3				3			
4	Matin	repas	après-midi	4			
5				5			
6				6			
7				7			
8				8			
9				9	Matin	repas	après-midi
10				10			
11	Matin	repas	après-midi	11			
12				12			
13				13			
14				14			
15				15			
16				16	Matin	repas	après-midi
17				17			
18	Matin	repas	après-midi	18			
19				19	VACANCES TOUSSAINT		
20							
21							
22							
23							
24							
25	Matin	repas	après-midi				
26							
27							
28							
29							
30							

- 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 :

