

NOM PRENOM de l'enfant :Age :

| | |
|---|---|
| INSCRIPTION ACCUEIL DE LOISIRS MERCREDI SAISON 2025/2026 | 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-25 | | |
|------|---------|-------|------------|
| 1 | | | |
| 2 | | | |
| 3 | Matin | repas | après-midi |
| 4 | | | |
| 5 | | | |
| 6 | | | |
| 7 | | | |
| 8 | | | |
| 9 | | | |
| 10 | Matin | repas | après-midi |
| 11 | | | |
| 12 | | | |
| 13 | | | |
| 14 | | | |
| 15 | | | |
| 16 | | | |
| 17 | Matin | repas | après-midi |
| 18 | | | |
| 19 | | | |
| 20 | | | |
| 21 | | | |
| 22 | | | |
| 23 | | | |
| 24 | Matin | repas | après-midi |
| 25 | | | |
| 26 | | | |
| 27 | | | |
| 28 | | | |
| 29 | | | |
| 30 | | | |
| | | | |

| date | oct-25 | | |
|------|---|-------|------------|
| 1 | Matin | repas | après-midi |
| 2 | | | |
| 3 | | | |
| 4 | | | |
| 5 | | | |
| 6 | | | |
| 7 | | | |
| 8 | Matin | repas | après-midi |
| 9 | | | |
| 10 | | | |
| 11 | | | |
| 12 | | | |
| 13 | | | |
| 14 | | | |
| 15 | Matin | repas | après-midi |
| 16 | | | |
| 17 | | | |
| 18 | VACANCES TOUSSAINT | | |
| 19 | | | |
| 20 | | | |
| 21 | | | |
| 22 | | | |
| 23 | | | |
| 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 :

