

BULLETIN D'INSCRIPTION ACCUEIL DE LOISIRS MERCREDIS NOVEMBRE/DECEMBRE 2018

NR	
R	
NE	
E	

« Je soussigné (e) M ou Mme »

Date et signature (.....) :

Adresse/Ville					
N° téléphone					
Régime	CAF <input type="checkbox"/>	MSA <input type="checkbox"/>	Autre <input type="checkbox"/>	Quotient familial	

... Inscris à l'accueil de loisirs de La Chaussée Saint Victor :

Maternel <input type="checkbox"/>	Primaire <input type="checkbox"/>
Nom de l'enfant	Prénom de l'enfant
Date de naissance de l'enfant	

Je désire une FACTURE :

<input type="checkbox"/> Pour chaque bulletin	<input type="checkbox"/> Pour le trimestre	<input type="checkbox"/> A l'année	Non <input type="checkbox"/>
---	--	------------------------------------	------------------------------

Inscriptions possibles sur les 2 mois uniquement pour les habitants de la commune.

MOIS	DATE	matin	Repas	Après-midi	Montant
NOVEMBRE 2018	07	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1 journée avec repasx.....€
	14	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	21	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	28	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
DECEMBRE 2018	05	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	½ journée avec repasx.....€
	12	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	19	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
					½ journée sans repasx.....€

... j'inscris mon enfant à l'ACCOMPAGNEMENT SPORTIF

Sport :	Horaire :	<input type="checkbox"/> J'ai pris en compte et signé la charte de l'accompagnement sportif.
------------------	--------------------	--

<p style="color: red; font-weight: bold;">⚠ Le règlement doit être joint avec ce bulletin, avant le séjour (ordre TRESOR PUBLIC). MERCY D'INDIQUER LE NOM DE L'ENFANT AU DOS DU CHEQUE.</p>	<p>TOTAL€</p>
---	--------------------------------

BULLETIN D'INSCRIPTION ACCUEIL DE LOISIRS MERCREDIS NOVEMBRE/DECEMBRE 2018

NR	
R	
NE	
E	

« Je soussigné (e) M ou Mme »

Date et signature (.....) :

Adresse/Ville					
N° téléphone					
Régime	CAF <input type="checkbox"/>	MSA <input type="checkbox"/>	Autre <input type="checkbox"/>	Quotient familial	

... Inscris à l'accueil de loisirs de La Chaussée Saint Victor :

Maternel <input type="checkbox"/>	Primaire <input type="checkbox"/>
Nom de l'enfant	Prénom de l'enfant
Date de naissance de l'enfant	

Je désire une FACTURE :

<input type="checkbox"/> Pour chaque bulletin	<input type="checkbox"/> Pour le trimestre	<input type="checkbox"/> A l'année	Non <input type="checkbox"/>
---	--	------------------------------------	------------------------------

Inscriptions possibles sur les 2 mois uniquement pour les habitants de la commune.

MOIS	DATE	matin	Repas	Après-midi	Montant
NOVEMBRE 2018	07	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1 journée avec repasx.....€
	14	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	21	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	28	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
DECEMBRE 2018	05	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	½ journée avec repasx.....€
	12	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	19	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
					½ journée sans repasx.....€

... j'inscris mon enfant à l'ACCOMPAGNEMENT SPORTIF

Sport :	Horaire :	<input type="checkbox"/> J'ai pris en compte et signé la charte de l'accompagnement sportif.
------------------	--------------------	--

<p style="color: red; font-weight: bold;">⚠ Le règlement doit être joint avec ce bulletin, avant le séjour (ordre TRESOR PUBLIC). MERCY D'INDIQUER LE NOM DE L'ENFANT AU DOS DU CHEQUE.</p>	<p>TOTAL€</p>
---	--------------------------------