



CENTRE DE LOISIRS

OCTOBRE 2010
BULLETIN D'INSCRIPTION
A COMPLETER ET A RETOURNER AVANT LE 20 SEPTEMBRE 2010

Saint Chéron

Nom de l'enfant : ----- Prénom de l'enfant : ----- Age :-----

Nom des parents :----- Prénom :----- Tel :-----

	Journée compète	1/2 journée matin (7h/12h)	1/2 journée après-midi (14h/19h)
Mercredi 06 octobre	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mercredi 13 octobre	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mercredi 20 octobre	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Lundi 25 octobre	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> VACANCES
Mardi 26 octobre	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> VACANCES
Mercredi 27 octobre	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> VACANCES
Jeudi 28 octobre	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> VACANCES
Vendredi 29 octobre	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> VACANCES

Prendra le car rue Jubé de la Pérelle MATIN SOIR

* **PAIEMENT** : Appliquer le tarif avec le Quotient Familial

Nombre de jours au CL x **prix / jour** = €

Nombre de 1/2 journées x **prix / jour** = €

Règlement par : Chèque Espèces Carte bancaire

Chèque à l'ordre du Régisseur des Centres de Loisirs

Réservation valant engagement de présence

Signature :

Document téléchargeable sur notre site Internet

PARTIE A CONSERVER PAR LA FAMILLE

DATE DU REGLEMENT : SOMME REGLEE :

Jours réservés : 06/10 13/10 20/10 25/10 26/10 27/10
28/10 29/10