



# Inscription à l'accueil de loisirs

## été 2020

- |  |                                    |
|--|------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Transport       | <input type="checkbox"/> Règlement |
| <input type="checkbox"/> Fiche sanitaire | <input type="checkbox"/> Allergie  |
| <input type="checkbox"/> Assurance       |                                    |

FAMILLE: \_\_\_\_\_

	ENFANT (1)	ENFANT (2)	ENFANT (3)
NOM			
PRENOM			
AGE			

Mettre une croix dans les cases correspondantes (une croix par enfant)

Juillet	LUNDI			MARDI			MERCREDI			JEUDI			VENDREDI		
	(1)	(2)	(3)	(1)	(2)	(3)	(1)	(2)	(3)	(1)	(2)	(3)	(1)	(2)	(3)
Du 06/07 au 10/07															
Du 13/07 au 17/07															
Du 20/07 au 24/07															
Du 27/07 au 31/07															
Aout															
Du 3/08 au 7/08															
Du 10/08 au 14/08															
Du 17/08 au 21/08															

Toute modification de semaine devra être effectuée au plus tard le vendredi qui précède avant 9h.

N° Allocataire (**OBLIGATOIRE**) : \_\_\_\_\_  CAF  MSA

Montant du Quotient Familial à appliquer pour le tarif : \_\_\_\_\_

Mail :

Adresse :

Souhaitez-vous une facture ?  OUI  NON

Prix du séjour	Transport	Dédutions			
		Bons CAF/MSA	C.E	Chq vacances	Autre (précisez)
1) ___*___ = ___ €	___ x 2€ = ___				
2) ___*___ = ___ €	___ x 2€ = ___				
3) ___*___ = ___ €	___ x 2€ = ___	Chèque	Espèces	Solde à régler : ___ €	

**ECHEANCIER :**

	SOMME	N° DU CHEQUE	DATE DE PRELEVEMENT
1er versement			
2ème versement			
3ème versement			



**Le règlement se fait OBLIGATOIREMENT à l'inscription, mais l'encaissement peut être différé.**

**Dans ce cas, merci de préciser la date au verso, les 1er ou 15 de chaque mois.**

Fait à : \_\_\_\_\_ Date : \_\_\_\_\_ Signature (obligatoire) :