

NOM PRENOM de l'enfant : .....Age : .....

<b>INSCRIPTION ACCUEIL DE LOISIRS MERCREDI SAISON 2024/2025</b>	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-24		
1			
2			
3			
4	Matin	repas	après-midi
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11	Matin	repas	après-midi
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18	Matin	repas	après-midi
19			
20			
21			
22			
23			
24			
25	Matin	repas	après-midi
26			
27			
28			
29			
30			

date	oct-24		
1			
2	Matin	repas	après-midi
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9	Matin	repas	après-midi
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16	Matin	repas	après-midi
17			
18			
19			
20			
21	<b>VACANCES TOUSSAINT</b>		
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 :

