

FICHE D'INSCRIPTION

ACCUEIL DE LOISIRS MERCREDIS

Responsable légal >> Père ou Mère

Nom : Prénom : Quotient Familial

Adresse :

Enfant 1 Nom : Prénom : Né(e) le :

	Septembre	Octobre	Novembre	Décembre	Janvier
Date	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Journée	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
1/2 journée	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Cantine	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Garderie	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	Février	Mars	Avril	Mai	Juin
Date	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Journée	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
1/2 journée	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Cantine	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Garderie	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Enfant 2 Nom : Prénom : Né(e) le :

	Septembre	Octobre	Novembre	Décembre	Janvier
Date	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Journée	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
1/2 journée	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Cantine	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Garderie	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	Février	Mars	Avril	Mai	Juin
Date	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Journée	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
1/2 journée	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Cantine	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Garderie	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

ALSH (journée)			ALSH (1/2 journée)			Cantine			Garderie		
Nombre	Prix unitaire	Total	Nombre	Prix unitaire	Total	Nb jours	Prix unitaire	Total	Nb jours	Prix unitaire	Total

Montant à régler : Bon pour accord, le :

J'ai bien pris connaissance du règlement intérieur et m'engage à le respecter. Je m'engage également à régler le montant* ci-dessus à réception du titre de paiement.

* Le montant de la prestation engagée pourra être modifié exclusivement pour les raisons suivantes : ajout de prestation(s) et/ou absence(s) justifiée(s) sur présentation d'un certificat médical.

Signature :

FICHE D'INSCRIPTION

ACCUEIL DE LOISIRS MERCREDIS

Responsable légal >> Père ou Mère

Nom : Prénom : Quotient Familial

Adresse :

Enfant 1 Nom : Prénom : Né(e) le :

	Septembre	Octobre	Novembre	Décembre	Janvier
Date	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Journée	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
1/2 journée	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Cantine	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Garderie	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	Février	Mars	Avril	Mai	Juin
Date	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Journée	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
1/2 journée	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Cantine	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Garderie	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Enfant 2 Nom : Prénom : Né(e) le :

	Septembre	Octobre	Novembre	Décembre	Janvier
Date	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Journée	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
1/2 journée	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Cantine	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Garderie	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	Février	Mars	Avril	Mai	Juin
Date	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Journée	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
1/2 journée	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Cantine	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Garderie	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

ALSH (journée)			ALSH (1/2 journée)			Cantine			Garderie		
Nombre	Prix unitaire	Total	Nombre	Prix unitaire	Total	Nb jours	Prix unitaire	Total	Nb jours	Prix unitaire	Total

Montant à régler : Bon pour accord, le :

J'ai bien pris connaissance du règlement intérieur et m'engage à le respecter. Je m'engage également à régler le montant* ci-dessus à réception du titre de paiement.

* Le montant de la prestation engagée pourra être modifié exclusivement pour les raisons suivantes : ajout de prestation(s) et/ou absence(s) justifiée(s) sur présentation d'un certificat médical.

Signature :