

MERCREDIS*

PÉRIODE 1 : NOVEMBRE | DECEMBRE

Nom de l'enfant :

Prénom :

Classe :

	ÎLE AUX ENFANTS				ESPACE AVENTURE					ÎLE AUX ENFANTS		
	7h15	7h30	8h00	8h30	9h00 12h00	9h00 13h30 repas inclu	12h00 17h00 repas inclu	13h30 17h00	9h00 17h00	17h30	18h00	18h30
04/11	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
18/11	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
25/11	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
02/12	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
09/12	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
16/12	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Nombre de jours ¹ :												
Tarif ² par jour :												
Total ³ :												

Pour remplir cette fiche :

1. Faire le total du nombre de jours¹
Espace aventure et île aux enfants par horaires de fréquentation
2. Reporter le tarif ²
(se référer aux grilles tarifaires).
3. Multiplier et indiquer le total³
4. Calculer le montant ⁴ à payer
5. Remettre le bulletin d'inscription avec le règlement.

Rappel :

Je suis informé.e qu'en cas d'absence, il n'y aura aucun remboursement sans certificat médical.

Montant ⁴ à payer pour la période : euros

☐

Chèque

☐

Chèques vacances

☐

Espèces

☐

CB

☐

4 euro d'adhésion annuelle si non remis à la rentrée

Date :

Nom responsable légal.e :

Signature :