

### MERCREDIS\*

| PÉRIODE 1 : SEPTEMBRE - OCTOBRE |

Nom de l'enfant :

Prénom :

Classe :

	ÎLE AUX ENFANTS				ESPACE AVENTURE					ÎLE AUX ENFANTS		
	7h15	7h30	8h00	8h30	9h00 12h00	9h00 13h30 <i>repas inclu</i>	12h00 17h00 <i>repas inclu</i>	13h30 17h00	9h00 17h00	17h30	18h00	18h30
03/09												
10/09												
17/09												
24/09												
01/10												
08/10												
15/10												
Nombre de jours <sup>1</sup> :												
Tarif <sup>2</sup> par jour :												
Total <sup>3</sup> :												

**Pour remplir cette fiche :**

1. Faire le total du nombre de jours<sup>1</sup> Espace aventure et île aux enfants par horaires de fréquentation
2. Reporter le tarif<sup>2</sup> (se référer aux grilles tarifaires).
3. Multiplier et indiquer le total<sup>3</sup>
4. Calculer le montant<sup>4</sup> à payer
5. Remette 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<sup>4</sup> à payer pour la période : ..... euros

Chèque  Chèques vacances  Espèces  CB

+ 1 euro d'adhésion annuelle si non remis à la rentrée 2025-2026

Date :

Nom responsable légal.e :

Signature :

\* **Date limite d'inscription** : Vendredi de la semaine précédant à 12h