



# Fiche d'inscription 2021/2022

## Accueils Extrascolaires

### ÎLE AUX ENFANTS / ESPACE AVENTURE MERCREDIS

Nom de l'enfant :

Prénom :

Classe : .....

#### RESPONSABLES LEGAUX:

Nom : .....

Nom : .....

Prénom : .....

Prénom : .....

Cochez les cases correspondantes aux jours et heures de présences svp

\*Repas inclu

| Sélectionnez les dates : | ÎLE AUX ENFANTS |      |    |      | ESPACE AVENTURE |                |                 |                |               | ÎLE AUX ENFANTS |     |       |
|--------------------------|-----------------|------|----|------|-----------------|----------------|-----------------|----------------|---------------|-----------------|-----|-------|
|                          | 7h15            | 7h30 | 8h | 8h30 | 9h00<br>12h00   | 9h00<br>13h30* | 12h00<br>17h00* | 13h30<br>17h00 | 9h00<br>17h00 | 17h30           | 18h | 18h30 |
|                          |                 |      |    |      |                 |                |                 |                |               |                 |     |       |
|                          |                 |      |    |      |                 |                |                 |                |               |                 |     |       |
|                          |                 |      |    |      |                 |                |                 |                |               |                 |     |       |
|                          |                 |      |    |      |                 |                |                 |                |               |                 |     |       |
|                          |                 |      |    |      |                 |                |                 |                |               |                 |     |       |
|                          |                 |      |    |      |                 |                |                 |                |               |                 |     |       |
|                          |                 |      |    |      |                 |                |                 |                |               |                 |     |       |
|                          |                 |      |    |      |                 |                |                 |                |               |                 |     |       |
|                          |                 |      |    |      |                 |                |                 |                |               |                 |     |       |
|                          |                 |      |    |      |                 |                |                 |                |               |                 |     |       |
|                          |                 |      |    |      |                 |                |                 |                |               |                 |     |       |
|                          |                 |      |    |      |                 |                |                 |                |               |                 |     |       |
|                          |                 |      |    |      |                 |                |                 |                |               |                 |     |       |
|                          |                 |      |    |      |                 |                |                 |                |               |                 |     |       |
|                          |                 |      |    |      |                 |                |                 |                |               |                 |     |       |
|                          |                 |      |    |      |                 |                |                 |                |               |                 |     |       |
|                          |                 |      |    |      |                 |                |                 |                |               |                 |     |       |
|                          |                 |      |    |      |                 |                |                 |                |               |                 |     |       |
|                          |                 |      |    |      |                 |                |                 |                |               |                 |     |       |
|                          |                 |      |    |      |                 |                |                 |                |               |                 |     |       |
|                          |                 |      |    |      |                 |                |                 |                |               |                 |     |       |

|                   |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |
|-------------------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|
| Nombre de jours : | ..... | ..... | ..... | ..... | ..... | ..... | ..... | ..... | ..... | ..... | ..... | ..... |
| Tarif par jour :  | ..... | ..... | ..... | ..... | ..... | ..... | ..... | ..... | ..... | ..... | ..... | ..... |
| Total :           | ..... | ..... | ..... | ..... | ..... | ..... | ..... | ..... | ..... | ..... | ..... | ..... |

Montant à payer pour la période : ..... euros

1. Faire le total du nombre de jours Espace aventure et du nombre de fréquentation île aux enfants.
2. Faire le total des sommes dues (cf grilles tarifaires).
3. Ajouter éventuellement l'adhésion à Espace Libre.
4. Indiquer le mode de règlement : Chèque à l'ordre d'Espace Libre      Chèques vacances      Espèces      CESU
5. Remette le bulletin d'inscription à Espace Libre avec le règlement.
6. J'atteste être informé qu'en cas d'absence, il n'y aura aucun remboursement sans certificat médical.

Date :

Signature :