Fiche d'inscription 2023/2024

Accueils Extrascolaires

ÎLE AUX ENFANTS / ESPACE AVENTURE MERCREDIS

Espace Libre
Centre social de Charleval

Nom de l'enfant :

Prénom :

Classe : --

Choisissez la période d'inscription

RESPONSABLES LEGAUX:

Nom : .....

Prénom : .....

Nom : .....

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 12h00	9h00 13h30*	12h00 17h00*	13h30 17h00	9h00 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 bancaire ☐ CB ☐ 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 :