



# INSCRIPTIONS 2024/2025

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

Date :

Signature :