

MERCREDIS*

| PÉRIODE 2 : NOVEMBRE - DECEMBRE |

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
05/11												
12/11												
19/11												
26/11												
03/12												
10/12												
17/12												
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

+ 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