

MERCREDIS*

| PÉRIODE 4 : MARS - AVRIL |

Nom de l'enfant :

Prénom :

Classe :

	ÎLE AUX ENFANTS				ESPACE AVENTURE						ÎLE AUX ENFANTS		
	7h15	7h30	8h00	8h30	9h00 12h00	9h00 13h30 repas inclu	12h00 17h00 repas inclu	13h30 17h00	9h00 17h00	17h30	18h00	18h30	
04/03													
11/03													
18/03													
25/03													
01/04													
08/04													
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 tarif² (se référer aux grilles tarifaires).
3. Multiplier et indiquer le total³
4. Calculer le montant⁴ 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.

Montant⁴ 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 précédent à 12h