

# VACANCES AUTOMNE

| Lundi 20 au vendredi 31 octobre 2025 |



Nom de l'enfant :

Prénom :

Classe :

|                                      |    | ILE AUX ENFANTS<br>(à partir de) |      |      |      | ESPACE<br>AVENTURE | ILE AUX ENFANTS<br>(jusqu'à) |       |       | SÉJOUR<br>Nature & Culture<br>CM1-CM2   |
|--------------------------------------|----|----------------------------------|------|------|------|--------------------|------------------------------|-------|-------|---|
|                                      |    | 7h15                             | 7h30 | 8h00 | 8h30 | 9h - 17h           | 17h30                        | 18h00 | 18h30 |   |
| Lundi                                | 20 |                                  |      |      |      |                    |                              |       |       |   |
| Mardi                                | 21 |                                  |      |      |      |                    |                              |       |       |   |
| Mercredi                             | 22 |                                  |      |      |      |                    |                              |       |       |   |
| Jeudi                                | 23 |                                  |      |      |      |                    |                              |       |       |   |
| Vendredi                             | 24 |                                  |      |      |      |                    |                              |       |       |   |
| Lundi                                | 27 |                                  |      |      |      |                    |                              |       |       | <p><b>Pour remplir cette fiche :</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>Faire le total du nombre de jours<sup>1</sup> Espace aventure et île aux enfants par horaires de fréquentation</li> <li>Multiplier par le tarif<sup>2</sup> (se référer aux grilles tarifaires).</li> <li>Indiquer le total<sup>3</sup></li> <li>Calculer le montant<sup>4</sup> à payer</li> <li>Remette le <b>bulletin d'inscription avec le règlement.</b></li> </ol> <p><b>Rappel :</b><br/>Je suis informé.e qu'en cas d'absence, il n'y aura aucun remboursement sans certificat médical.</p> |
| Mardi                                | 28 |                                  |      |      |      |                    |                              |       |       |   |
| Mercredi                             | 29 |                                  |      |      |      |                    |                              |       |       |   |
| Jeudi                                | 30 |                                  |      |      |      |                    |                              |       |       |   |
| Vendredi                             | 31 |                                  |      |      |      |                    |                              |       |       |   |
| <b>Nombre de jours<sup>1</sup> :</b> |    |                                  |      |      |      |                    |                              |       |       |   |
| <b>Tarif<sup>2</sup> par jour :</b>  |    |                                  |      |      |      |                    |                              |       |       |   |
| <b>Total<sup>3</sup> :</b>           |    |                                  |      |      |      |                    |                              |       |       |   |

Montant<sup>4</sup> 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 :