



BULLETIN D'INSCRIPTION CENTRE DE LOISIRS ESPACE AVENTURE ET ILE AUX ENFANTS :

Vacances ETE 2019

ENFANT :

RESPONSABLE LEGAL :

Nom : Classe :
Prénom :

Nom :
Prénom :

semaine	Jour	Date	Cocher les cases correspondantes										séjour	nuit camping maternelle
			île aux enfants MATIN				journée Espace Aventure	île aux enfants SOIR			CE2 CM1 CM2	CP CE1		
			7h15 9h00	7h30 9h00	8h00 9h00	8h30 9h00		9 h-17 h	17h 17h30	17h00 18 h00				
Semaine 1	Lundi	8 juillet 2019												
	Mardi	9 juillet 2019												
	Mercredi	10 juillet 2019												
	Jeudi	11 juillet 2019												
	Vendredi	12 juillet 2019												
semaine 2	Lundi	15 juillet 2019										CE2 CM1 CM2		
	Mardi	16 juillet 2019												
	Mercredi	17 juillet 2019												
	Jeudi	18 juillet 2019												
	Vendredi	19 juillet 2019												
semaine 3	Lundi	22 juillet 2019										CP CE1		
	Mardi	23 juillet 2019												
	Mercredi	24 juillet 2019												
	Jeudi	25 juillet 2019												
	Vendredi	26 juillet 2019												
semaine 4	Lundi	29 juillet 2019												
	Mardi	30 juillet 2019												
	Mercredi	31 juillet 2019												

semaine	Jour	Date	Cocher les cases correspondantes								séjour	nuit camping maternelle
			île aux enfants MATIN				journée Espace Aventure	île aux enfants SOIR				
			7h15 9h00	7h30 9h00	8h00 9h00	8h30 9h00	9 h-17 h	17h 17h30	17h00 18 h00	17h 18h30		
semaine 5	Lundi	26 août 2019										
	Mardi	27 août 2019										
	Mercredi	28 août 2019										
	Jeudi	29 août 2019										
	Vendredi	30 août 2019										

TOTAL NOMBRE DE JOURS										
TARIFS €										
TOTAL A REGLER										

adhésion 2018/2019

TOTAL GENERAL A REGLER

=

€

1. Cocher les cases correspondantes aux jours et heures de présence de votre enfant
2. Faire le total du nombre de jours Espace aventure et du nombre de fréquentation île aux enfants
3. Faire le total des sommes dues
4. Ajoutez éventuellement l'adhésion à Espace Libre
5. Indiquez le mode de règlement :
 Chèque à l'ordre d'Espace Libre
 Chèques vacances
 Chèques CESU
 Espèces
6. J'atteste être informé qu'il n'y a aucun remboursement sans certificat médical.
7. Remette le bulletin d'inscription avec le règlement.

Observations :

Date et Signature :