



FEUILLE D'INSCRIPTION 2021

VACANCES D'AVRIL

IDENTITE DE L'ENFANT :

NOM : PRENOM :
 DATE DE NAISSANCE : / / M F - de 6 ans + de 6 ans
 ADRESSE :
 CODE POSTAL : VILLE :
 ALIMENTATION REGIME : SANS VIANDE PAI SANS PORC

RESPONSABLE LEGAL LIEN DE PARENTE (père, mère, tuteur, etc.) :

NOM : PRENOM :
 Tél : Mail :

NUMERO ALLOCATAIRE CAF :

TRANCHE (voir grille tarifaire) :

DATE	JOURNEE COMPLETE	PRIX		
Lundi 12/04				
Mardi 13/04				
Mercredi 14/04				
Jeudi 15/04				
Vendredi 16/04				
Lundi 19/04				
Mardi 20/04				
Mercredi 21/04				
Jeudi 22/04				
Vendredi 23/04				
		TOTAL		
		ADHESION 2021 (10€)		
REDUCTION QF		X		-
BON CAF / BONS MSA		X		-
AVOIR N°		X		-
			TOTAL	

Mode de règlement :

CHEQUE : Numéro : montant :
 Numéro : montant :

ESPECE : montant :

CV/ CESU : montant :

VIREMENT : montant :

	TOTAL	
--	--------------	--

DATE et SIGNATURE :