



INSCRIPTIONS ÉTÉ 2015

Centre de Loisirs

23 rue du Collège - 17250 ST-PORCHAIRE



Enfant : NOM :

Prénom :

Parents : NOM :

Prénom :

Adresse :

Quotient Familial :

Téléphone :

E.mail :

DATES	JC	Matin	Mat+ Repas	Apm	Apm- Repas	nuitée
JUILLET						
06-juil						
07-juil						
08-juil						
09-juil						
10-juil						
13-juil						
15-juil						
16-juil						
17-juil						
20-juil						
21-juil						
22-juil						
23-juil						
24-juil						
27-juil						
28-juil						
29-juil						
30-juil						
31-juil						

DATES	JC	Matin	Mat+ Repas	Apm	Apm- Repas
AOÛT					
03-août					
04-août					
05-août					
06-août					
07-août					
17-août					
18-août					
19-août					
20-août					
21-août					
24-août					
25-août					
26-août					
27-août					
28-août					

Je, soussigné(e),, responsable légal de l'enfant,
, m'engage à payer ces jours d'inscriptions sauf en cas de maladie avec présentation du
 certificat médical sous 48 heures (au-delà, facturation) ou désistement 7 jours avant la date d'annulation (cf.
 règlement intérieur affiché dans les locaux et publiés sur notre site internet www.mde-saintporchaire.fr)
**J'ai également pris connaissance qu'en l'absence de production de justificatif de mon Quotient Familial
 calculé par mes soins, la tarification maximale me sera appliquée.**
En cas d'inscriptions systématiques ou seulement pour les sorties en journée = inscriptions sur liste d'attente.

Date :

Signature(s):

DATES	JC	Mat	Mat + Repas	Apm	Apm- Repas	nuitée
JUILLET						
06-juil						
07-juil						
08-juil						
09-juil						
10-juil						
13-juil						
15-juil						
16-juil						
17-juil						
20-juil						
21-juil						
22-juil						
23-juil						
24-juil						
27-juil						
28-juil						
29-juil						
30-juil						
31-juil						

DATES	JC	Mat	Mat + Repas	Apm	Apm- Repas
AOÛT					
03-août					
04-août					
05-août					
06-août					
07-août					
17-août					
18-août					
19-août					
20-août					
21-août					
24-août					
25-août					
26-août					
27-août					
28-août					

