



INSCRIPTIONS TOUSSAINT 2015

23 rue du Collège - 17250 ST-PORCHAIRE

Enfant : NOM : Prénom :
Parents : NOM : Prénoms :

Adresse :

Quotient Familial : Téléphone :

DATES	JC	Matin	Mat+ Repas	Apm	Apm- Repas
19 oct					
20 oct					
21 oct					
22 oct					
23 oct					
26 oct					
27 oct					
28 oct					
29 oct					
30 oct					



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 :



INSCRIPTIONS TOUSSAINT 2015
Centre de Loisirs – 17250 ST-PORCHAIRE

Enfant :

DATES	JC	Matin	Mat+ Repas	Apm	Apm- Repas
19 oct					
20 oct					
21 oct					
22 oct					
23 oct					
26 oct					
27 oct					
28 oct					
29 oct					
30 oct					

