



# INSCRIPTIONS TOUSSAINT 2015

23 rue du Collège - 17250 ST-PORCHAIRE



**Enfant :** NOM.Prénoms :

**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					

DATES	Stage Arts Martiaux	Stage Équitation
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(e) 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](http://www.mde-saintporchaire.fr))  
 (conformément au règlement intérieur du Centre de Loisirs affiché dans les locaux et publié sur le site  
**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 :



**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					

DATES	Stage Arts martiaux	Stage Équitation
19 oct		
20 oct		
21 oct		
22 oct		
23 oct		
26 oct		
27 oct		
28 oct		
29 oct		
30 oct		