



**INSCRIPTIONS Vacances PRINTEMPS 2016**  
Centre de Loisirs

23 rue du Collège - 17250 ST-PORCHAIRE  
**Début des inscriptions le 22 mars 2016 !**

**Enfant** : NOM-Prénoms :

**Parents** NOM-Prénom(s) :

Adresse :

**Quotient Familial** :

**Téléphone** :

DATES	JC	Matin	Mat+ Repas	Apm	Apm- Repas
11-avr					
12-avr					
13-avr					
14-avr					
15-avr					
18-avr					
19-avr					
20-avr					
21-avr					
22-avr					



DATES	Stage Équitation
18-avr	
19-avr	
20-avr	
21-avr	

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))  
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 = inscriptions sur liste  
d'attente.**

Date : \_\_\_\_\_ Signature : \_\_\_\_\_



**INSCRIPTIONS Vacances PRINTEMPS 2016**

Centre de Loisirs – 17250 ST-PORCHAIRE

**Enfant** :

**Début des inscriptions le 22 mars 2016 !**

DATES	JC	Matin	Mat+ Repas	Apm	Apm- Repas
11-avr					
12-avr					
13-avr					
14-avr					
15-avr					
18-avr					
19-avr					
20-avr					
21-avr					
22-avr					



DATES	Stage Équitation
18-avr	
19-avr	
20-avr	
21-avr	

Partie détachable pour la famille