

FICHE INSCRIPTION VACANCES D'ETE JUILLET 2024

Merci de cocher les semaines souhaitées

NOM DES PARENTS :

VILLE :

Q. F. :

NOM(S) des enfants :

PRENOM(S) des enfants :

DATE(S) DE NAISSANCE :

1er enfant	2e enfant (- 10 %)	3e enfant (- 20 %)									
<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>									
<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>									
<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 25%; text-align: center;">/</td> <td style="width: 25%; text-align: center;">/</td> <td style="width: 50%;">AGE :</td> </tr> </table>	/	/	AGE :	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 25%; text-align: center;">/</td> <td style="width: 25%; text-align: center;">/</td> <td style="width: 50%;">AGE :</td> </tr> </table>	/	/	AGE :	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 25%; text-align: center;">/</td> <td style="width: 25%; text-align: center;">/</td> <td style="width: 50%;">AGE :</td> </tr> </table>	/	/	AGE :
/	/	AGE :									
/	/	AGE :									
/	/	AGE :									

1ère semaine		Lu 8	Ma 9	Me 10	Je 11	Ve 12	Lu 8	Ma 9	Me 10	Je 11	Ve 12	Lu 8	Ma 9	Me 10	Je 11	Ve 12
du 8 au 12 juillet	JOURNEE COMPLETE	<input type="checkbox"/>														
Tarif 1ère semaine		€					€					€				
2ème semaine		Lu 15	Ma 16	Me 17	Je 18	Ve 19	Lu 15	Ma 16	Me 17	Je 18	Ve 19	Lu 15	Ma 16	Me 17	Je 18	Ve 19
du 15 au 19 juillet	JOURNEE COMPLETE	<input type="checkbox"/>														
Tarif 2ème semaine		€					€					€				
3ème semaine		Lu 22	Ma 23	Me 24	Je 25	Ve 26	Lu 22	Ma 23	Me 24	Je 25	Ve 26	Lu 22	Ma 23	Me 24	Je 25	Ve 26
du 22 au 26 juillet	JOURNEE COMPLETE	<input type="checkbox"/>														
Tarif 3ème semaine		€					€					€				
4ème semaine		Lu 29	Ma 30	Me 31	Je 1/08	Ve 2/08	Lu 29	Ma 30	Me 31	Je 1/08	Ve 2/08	Lu 29	Ma 30	Me 31	Je 1/08	Ve 2/08
du 29 juillet au 2 août	JOURNEE COMPLETE	<input type="checkbox"/>														
Tarif 4ème semaine		€					€					€				
Adhésion(s) annuelle(s) <i>(si pas prise(s) depuis le 1er sept 23)</i>		€					€					€				
Total par enfant :		€					€					€				
TOTAL FAMILLE :		€														

Chèque	<input type="checkbox"/>	Chèques vac	<input type="checkbox"/>	Espèces	<input type="checkbox"/>	CB	<input type="checkbox"/>	Virement	<input type="checkbox"/>
--------	--------------------------	-------------	--------------------------	---------	--------------------------	----	--------------------------	----------	--------------------------

J'ai pris connaissance du règlement intérieur du Centre de Loisirs des 3 Fontaines

DATE : le / /	Réservé MJC		
SIGNATURE :	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 60%; border-bottom: 1px solid black;">Commentaires :</td> <td style="width: 40%; text-align: center;">PAYE OU NP</td> </tr> </table>	Commentaires :	PAYE OU NP
Commentaires :	PAYE OU NP		