

FICHE INSCRIPTION VACANCES D'AUTOMNE 2024

Merci de cocher les jours souhaités :

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 %)				
		AGE					AGE					AGE				
1ère semaine		L21	M22	Me23	J24	V25	L21	M22	Me23	J24	V25	L21	M22	Me23	J24	V25
Du 21 octobre au 25 octobre 2024	JOURNEE COMPLETE															
	ou <u>matin</u> uniquement															
	ou <u>après-midi</u> uniquement															
Tarif 1ère semaine		€					€					€				
2ème semaine		L28	M29	Me30	J31	V1er	L28	M29	Me30	J31	V1er	L28	M29	Me30	J31	V1er
Du 28 octobre au 30 octobre 2024	JOURNEE COMPLETE ou <u>matin</u> uniquement					Férié					Férié					Férié
	ou <u>après-midi</u> uniquement															
Tarif 2ème semaine		€					€					€				
Adhésion(s) annuelle(s) <i>(si pas prise(s) depuis le 1er sept 24)</i>		€					€					€				
Total par enfant :		€					€					€				
TOTAL FAMILLE :		€														
		Chèque		Chèques vac		Espèces		Virement		CB						

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

DATE :		Réservé MJC
SIGNATURE :		PAYE OU NP