

RESPONSABLE NOM :		PRENOM :	TEL :
ENFANT NOM :		PRENOM :	NE LE :
FICHE D'INSCRIPTION		MERCREDIS SEPTEMBRE/JANVIER	
Accueil de loisirs à DAMPIERRE			2017/2018

MERCREDIS EN SEPTEMBRE	20	27	
MATIN COCHEZ SI PRESENT (X) →			
REPAS COCHEZ SI PRESENT (X) →			
APRES-MIDI COCHEZ SI PRESENT (X)→			
MERCREDIS EN OCTOBRE	4	11	18
MATIN COCHEZ SI PRESENT (X) →			
REPAS COCHEZ SI PRESENT (X) →			
APRES-MIDI COCHEZ SI PRESENT (X)→			

TARIFS	
½ j	= 6,70€
Journée	= 10,72€

MERCREDIS EN NOVEMBRE	8	15	22	29
MATIN COCHEZ SI PRESENT (X) →				
REPAS COCHEZ SI PRESENT (X) →				
APRES-MIDI COCHEZ SI PRESENT (X)→				
MERCREDI EN DECEMBRE	6	13	20	
MATIN COCHEZ SI PRESENT (X) →				
REPAS COCHEZ SI PRESENT (X) →				
APRES-MIDI COCHEZ SI PRESENT (X)→				

MERCREDIS JANVIER 2018	10	17	24	31
MATIN COCHEZ SI PRESENT (X) →				
REPAS COCHEZ SI PRESENT (X) →				
APRES-MIDI COCHEZ SI PRESENT (X)→				

Inscription obligatoire 1 MOIS AVANT, SELON PLACES DISPONIBLES. Pour toute modification (ajout, annulation) transmettre une nouvelle fiche, à jour, signée, 8 j avant.

NOM :	Prénom :
Fait à :	Signature :
Le :	



COMMUNAUTÉ DE COMMUNES DU VAL DE SULLY | Enfance Jeunesse

RESPONSABLE NOM :		PRENOM :	TEL :
ENFANT NOM :		PRENOM :	NE LE :
FICHE D'INSCRIPTION		MERCREDIS FEVRIER/JUIN	
Accueil de loisirs à DAMPIERRE			2018

MERCREDIS FEVRIER 2018	7	14	21
MATIN COCHEZ SI PRESENT (X) →			
REPAS COCHEZ SI PRESENT (X) →			
APRES-MIDI COCHEZ SI PRESENT (X)→			

TARIFS
 ½ j = 6,70€
 Journée = 10,72€

MERCREDIS MARS 2018	14	21	28
MATIN COCHEZ SI PRESENT (X) →			
REPAS COCHEZ SI PRESENT (X) →			
APRES-MIDI COCHEZ SI PRESENT (X)→			
MERCREDIS AVRIL 2018	4	11	18
MATIN COCHEZ SI PRESENT (X) →			
REPAS COCHEZ SI PRESENT (X) →			
APRES-MIDI COCHEZ SI PRESENT (X)→			

MERCREDIS MAI 2018		16	23	30	
MATIN COCHEZ SI PRESENT (X) →					
REPAS COCHEZ SI PRESENT (X) →					
APRES-MIDI COCHEZ SI PRESENT (X)→					
MERCREDIS JUIN 2018	6	13	20	27	4 juillet
MATIN COCHEZ SI PRESENT (X) →					
REPAS COCHEZ SI PRESENT (X) →					
APRES-MIDI COCHEZ SI PRESENT (X)→					

Inscription obligatoire 1 MOIS AVANT, SELON PLACES DISPONIBLES. Pour toute modification (ajout, annulation) transmettre une nouvelle fiche, à jour, signée, **8 j avant**.

NOM :	Prénom :
Fait à :	Signature :
Le :	



COMMUNAUTÉ DE COMMUNES DU VAL DE SULLY | Enfance Jeunesse