ACCUEIL DE LOISIRS
CCPS (Senonches)

INSCRIPTION
Vacances d'Automne 2017

Je soussigné :……..

demeurant à :
……

désire inscrire mon fils, ma fille (une fiche d'inscription par enfant)……..

date de naissance……

Cocher les semaines retenues - **Forfait 5 ou 4 jours** (cocher les jours retenus)

		L	M	M	J	V
☐ Semaine du 23/10 au 27/10/2017 à……	€	O	O	O	O	O
☐ Semaine du 30/10 au 03/11/2017 à……	€	O	O	O	O	O

Montant du séjour …… €

Remise 10% (à partir du 2ème enfant) : -…… €

Montant après remise …… €

JOINDRE LE PAIEMENT (à l'ordre des PEP28) A CETTE FEUILLE D'INSCRIPTION et transmettre le tout au responsable, AINSI QUE LE DOSSIER COMPLET (lors d'une 1ère inscription)
En cas d'absence pour maladie, les journées seront remboursées sur présentation d'un certificat médical à remettre impérativement sous 15 jours au responsable de l'accueil.

Je m'engage, après avoir pris connaissance des conditions générales d'inscription, à respecter et à faire respecter par mon enfant le règlement en vigueur dans l'Accueil (visible sur place ou sur le site internet : www.lespep28.org)

SIGNATURE OBLIGATOIRE DES PARENTS, PRECÉDÉE DE LA MENTION "LU ET APPROUVÉ")

Fait à : ..... Le : .....

La fiche d'inscription est à remettre au responsable de l'accueil de loisirs le plus rapidement possible, accompagnée de la fiche de renseignements (si nouvelle inscription) et de votre règlement avant le:

Vendredi 6 octobre 2017

ACCUEIL DE LOISIRS
CCPS (Senonches)

INSCRIPTION
Vacances d'Automne 2017

Je soussigné :……..

demeurant à :
……

désire inscrire mon fils, ma fille (une fiche d'inscription par enfant)……..

date de naissance……

Cocher les semaines retenues - **Forfait 5 ou 4 jours** (cocher les jours retenus)

		L	M	M	J	V
☐ Semaine du 23/10 au 27/10/2017 à……	€	O	O	O	O	O
☐ Semaine du 30/10 au 03/11/2017 à……	€	O	O	O	O	O

Montant du séjour …… €

Remise 10% (à partir du 2ème enfant) : -…… €

Montant après remise …… €

JOINDRE LE PAIEMENT (à l'ordre des PEP28) A CETTE FEUILLE D'INSCRIPTION et transmettre le tout au responsable, AINSI QUE LE DOSSIER COMPLET (lors d'une 1ère inscription)
En cas d'absence pour maladie, les journées seront remboursées sur présentation d'un certificat médical à remettre impérativement sous 15 jours au responsable de l'accueil.

Je m'engage, après avoir pris connaissance des conditions générales d'inscription, à respecter et à faire respecter par mon enfant le règlement en vigueur dans l'Accueil (visible sur place ou sur le site internet : www.lespep28.org)

SIGNATURE OBLIGATOIRE DES PARENTS, PRECÉDÉE DE LA MENTION "LU ET APPROUVÉ")

Fait à : ..... Le : .....

La fiche d'inscription est à remettre au responsable de l'accueil de loisirs le plus rapidement possible, accompagnée de la fiche de renseignements (si nouvelle inscription) et de votre règlement avant le:

Vendredi 6 octobre 2017