



Accueil de Loisirs de Méounes : CARTE MENSUELLE PERISCOLAIRE SEPTEMBRE et OCTOBRE 2017

Nom : Prénom : Né(e) le : Classe :

Nom et prénom du responsable..... Tél travail : Tél portable :

Adresse Mail@..... (Obligatoire)

Inscription Annuelle : Lundi Mardi Mercredi Jeudi Vendredi MATIN SOIR (faire une semaine type)
 Inscription Occasionnelle :

VACATIONS PERISCOLAIRE SEPTEMBRE												OCTOBRE																
	L	M	J	V	L	M	J	V	L	M	J	V	L	M	J	V	L	M	J	V								
	04	05	07	08	11	12	14	15	18	19	21	22	25	26	28	29	02	03	05	06	09	10	12	13	16	17	19	20
Matin																												
Soir																												

JOURNEES DU MERCREDI 7h30/9h00 - 17h00/18h30 (centre)												
	Mercredi 06	Mercredi 13	Mercredi 20	Mercredi 27	Mercredi 04	Mercredi 11	TOTAL En €	MONTANT A REGLER				
Journée + Cantine												
Garderie DU MERCREDI Matin 7h30/9h00 + 9h00/12h00 (école)												
	Mercredi 06	Mercredi 13	Mercredi 20	Mercredi 27	Mercredi 04	Mercredi 11	TOTAL En €					
7h30/9h00												
9h00/12h00							GRATUIT					
MONTANT A REGLER												

MODE DE PAIEMENT :			
ESPECES	CHEQUE	ANCV	CESU
€	€	€	€

DOCUMENT A RETOURNER AU CENTRE DE LOISIRS OU PAR MAIL (angela.ziber@odelvar.com)

AU PLUS TARD Mercredi 18 AOUT 2017
avec le règlement des Mercredis

Je soussigné(e) responsable légal de l'enfant déclare avoir pris connaissance des modalités d'inscription.

Fait-le Signature :