!NSCR!PT!●N PRINTEMPS 2018

PR●JET JEUNES

Nom : Prénom : âge :

Mail :

Veuillez noter : *JR* pour journée avec repas / *J* pour journée sans repas

DM pour demi-journée sans repas

	Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi
Semaine 1 Du 26 au 27 avril	X	X	X	.....	....
Semaine 2 Du 30 avril au 4 mai	.....	férié	.....	.....	.....
Semaine 3 **Du 7 au 11 mai**	.....	férié	.....	férié	.....
Séjour Clinchamps **Du 7 au 10 mai**					
Montant de l'acompte versé					

☐ .....

Veuillez cocher cette case ci-dessus et noter les jours à côté si vous souhaitez un accueil « garderie » à partir de 8h00 jusqu'à 9h15 au centre de loisirs *(0.30cts)*

Toutes absences non justifiées seront facturées.

Attention : le supplément pour les sorties/soirées seront automatiquement ajoutées à votre facture.

Signature :