

FICHE D'INSCRIPTION CENTRE DE LOISIRS Août 2010

CLUB 4-9 ANS

NOM/PRENOM DE L'ENFANT:

ADRESSE E-MAIL:@.....

	MATIN	APRES-MIDI	JOURNEE	SEMAINE
LUNDI 16/08	8	8	15	75
MARDI 17/08			15	
MERCREDI 18/08	8	8	15	
JEUDI 19/08			20	
VENDREDI 20/08	8	8	15	
TOTAL PAR COLONNE				

	MATIN	APRES-MIDI	JOURNEE	SEMAINE
LUNDI 23/08	8	8	15	75
MARDI 24/08			15	
MERCREDI 25/08	8	8	15	
JEUDI 26/08			20	
VENDREDI 27/08	8	8	15	
TOTAL PAR COLONNE				

TOTAL CUMULE:

DEDUCTION DES BONS CAF:1/2 journéesx€ =€

TOTAL NET A REGLER:

Espèce	Montant Chèque	Numéro du chèque	Banque	Chèque vacance

FACTURE: **OUI** **NON**

PIECES MANQUANTES: