

FICHE D'INSCRIPTION CENTRE DE LOISIRS Août 2010

CLUB 10-12 ANS

NOM/PRENOM DE L'ENFANT:

ADRESSE E-MAIL:@.....

| | MATIN | APRES-MIDI | JOURNEE | SEMAINE |
|--------------------|-------|------------|-----------|-----------|
| LUNDI 16/08 | 7 | 7 | 13 | 65 |
| MARDI 17/08 | | | 13 | |
| MERCREDI 18/08 | 7 | 7 | 13 | |
| JEUDI 19/08 | | | 20 | |
| VENDREDI 20/08 | 7 | 7 | 13 | |
| TOTAL PAR COLONNE | | | | |

| | MATIN | APRES-MIDI | JOURNEE | SEMAINE |
|--------------------|-------|------------|-----------|-----------|
| LUNDI 23/08 | 7 | 7 | 13 | 65 |
| MARDI 24/08 | | | 13 | |
| MERCREDI 25/08 | 7 | 7 | 13 | |
| JEUDI 26/08 | | | 20 | |
| VENDREDI 27/08 | 7 | 7 | 13 | |
| 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: