

Nom prénom :

Année de naissance :

Cocher les cases correspondantes aux jours et horaires souhaités :

	Septembre				Octobre			Novembre				Decembre		
	4	11	18	25	2	9	16	6	13	20	27	4	11	18
Matin														
Repas														
Après-midi														
	janv-25				Février			Mars			Avril			
	8	15	22	29	5	12	19	12	19	26	2	9	16	
Matin														
Repas														
Après-midi														
	Mai				Juin				Juillet					
	7	14	21	28	4	11	18	25	2					
Matin														
Repas														
Après-midi														

Nous soussignons, Mr et/ou Mme.....

Autorisons notre enfant à participer aux activités dans le cadre de l'accueil de loisirs du mercredi au centre de loisirs de Roiffieux.

Nous déclarons avoir pris connaissance du règlement intérieur et en acceptons, sans réserve, les modalités. Notamment :

- *Priorité sera donnée aux familles des communes adhérentes avec la fréquentation la plus importante,*
- *Une absence doit être signalée 5 jours avant le jour prévu pour ne pas être facturée,*
- *La facturation est mensuelle et doit être réglé le 15 du mois suivant.*

Date et signature :

Document à remettre au centre de loisirs accompagné de l'ensemble du dossier d'inscription.