

ACCUEIL DE LOISIRS DE MOUSTIERS-SAINTE-MARIE

CARTE MERCREDIS MAI 2017

Renseignements concernant l'enfant

Nom :Prénom :

Né(e) le :

Nom et prénom du responsable de l'enfant :

Tél travail : Tél portable :

INSCRIPTIONS MERCREDIS MAI 2017

Tarif demie-journée: 4€ (habitants communes CCABV)

7€ (habitants communes hors CCABV)

MERCREDI 03	MERCREDI 10	MERCREDI 17	MERCREDI 24	MERCREDI 31	TOTAL en €
MONTANT A REGLER					

MODE DE PAIEMENT :

ESPECES		CHEQUE	
		Banque :.....	
		N° :.....	
	€		€

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

Date :20

Signature :