

Accueil de loisirs de Moustiers-Sainte-Marie

CARTE MENSUELLE VACANCES AOÛT 2017

Nom :Prénom :

Né(e) le :

Nom et prénom du responsable de l'enfant :

.....

Tél travail : Tél portable :

Tarif journée: 9€ (Habitants CCABV)

11€ (Habitant hors CCABV)

AOÛT 2017

L	M	Me	J	V	L	M	Me	J	V	L	M	Me	J	V	L	M	Me	J	V	L	M	Me	J	V
31/07	1	2	3	4	7	8	9	10	11	14	15	16	17	18	21	22	23	24	25	28	29	30	31	1/09

NOMBRE DE JOURS: x €

CAF:

CAMPS:

MONTANT TOTAL À PAYER:

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 :