

ACCUEIL DE LOISIRS DE CHAZE - INSCRIPTION OCTOBRE ET VACANCES HIVER 2017

Nom de la famille :		Pı	rénom de la p	ersonne af	filiant l'en	fant :	
Nom de l'enfant :		P	rénom de l'en	ıfant :			
Date de Naissance :	Âg	Àge de l'enfant :					
Adresse postale :							
Commune :		Те	el :				
QF CAF OU MSA :		N	° allocataire :				
Mail:							
				Péricentre		TOTAL	
	renas i ·	Après		(oui-non)			
		14H-17H		Н.			
	4.60.0			AM			
Mercredi 4 octobre	4,10 €						
Mercredi 11 octobre	4,10 €						
Mercredi 18 octobre Lundi 30 octobre	4,10 € 4,10 €						
Mardi 31 octobre	4,10 €						
Jeudi 2 novembre	4,10 €						
Vendredi 3 novembre	4,10 €						
Total payé à la	,						
réception de la							
facture à la fin du							
mois							
_							
☐ Par Virement							
🗌 En espèce							
☐ En chèque							
bancaire							
Dossier inscrip	otion 2017/18 :			Г	1		
☐ Fiche Inscription + sanitaire			QF CAF OU MSA	½ Journée	Journée	Péricentre au ¼ d'heure	
Copie carnet de vaccination			0-750	6€	9€	0,50 €	
Attestation CAF ou MSA			751-1200	7€	10,5 €	0,55€	
Attestation assurance RC 2017/18			>1200	8€	12€	0,61€	
☐ Coupon Règlem	nent intérieur		<u> </u>	<u> </u>	1		
☐ Carte Adhésion FR - N° adhérent :			Cette feuille doit être obligatoirement complétée pour valider l'inscription et déposée dans la boîte à lettre de Familles Rurales ou renvoyer par mail à l'adresse suivante				
Lieu adhésion :			« <u>lagareauxloulous@gmail.com</u> ».				