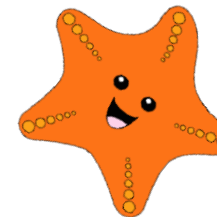


NOM et Prénom de l'Enfant : ..... Date de Naissance : ..... Age : .....

NOM et Prénom du Responsable légal : ..... Téléphone : .....

**INSCRIPTION A LA SEMAINE OBLIGATOIRE (!!!place limitée)**



	Semaine <b>AVEC</b> repas (1)	Semaine <b>SANS</b> repas	Matin	Après- Midi	ACCUEIL ECHELONNE (2)			
					De 8h00 à 9h00	De 8h30 à 9h00	De 17h00 à 17h30	De 17h00 à 18h00
Lundi 1 Août								
Mardi 2 Août								
Mercredi 3 Août								
Jeudi 4 Août								
Vendredi 5 Août								
Lundi 8 Août								
Mardi 9 Août								
Mercredi 10 Août								
Jeudi 11 Août								
Vendredi 12 Août								
<b>Lundi 15 Août</b>	<b>FÉRIÉ</b>							
Mardi 16 Août								
Mercredi 17 Août								
Jeudi 18 Août								
Vendredi 19 Août								
Lundi 22 Août								
Mardi 23 Août								
Mercredi 24 Août								
Jeudi 25 Août								
Vendredi 26 Août								

**Cochez la case correspondante :**

Bénéficiaire Aide aux temps libres de la CAF

N° Allocataire :

Bénéficiaire des Bons vacances MSA

Non Bénéficiaire d'aide

RESERVER A L'ADMINISTRATION

Quotient Familial :

**IMPORTANT !!!**

☞ Toute semaine commencée est due dans sa totalité !!!  
L'annulation de la semaine devra être signifiée obligatoirement à la Direction par écrit sur la fiche modificative au plus tard le jeudi de la semaine précédente avant 9h30.

☞ Toute absence au cours de la semaine sera facturée sauf sur présentation d'un certificat médical.

Le  
Signature :  
Suivie de la mention "lu et approuvé"

1 - **Repas** : Lors des vacances de Juillet et Août, si les enfants déjeunent sur place, les repas sont fournis par la société de restauration A.P.I.  
.Les parents devront s'acquitter du prix du repas à la semaine.

2 - **Accueil échelonné** : L'utilisation des ces tranches horaires est facturée.