

Je soussigné,

**Père-Mère-Tuteur\*** : Nom : ..... Prénom : .....

**Enfant :** Nom : ..... Prénom : .....

Inscrit mon enfant le (les) :

	4 mai	11 mai	18 mai	25 mai	1 juin	8 juin	15 juin	22 juin	30 juin	6 juillet
Matin										
Repas										
Après-midi										

**Tarifs des inscriptions des mercredis**

	QF < 800	801 < QF < 1500	QF > 1501
Journée avec repas	23 €	25 €	26 €
½ journée sans repas	9 €	10 €	11 €
½ journée avec repas	14 €	15 €	16 €

Accueil de 7h30 à 9h pour la matinée.

Accueil de 11h15 à 11h45 pour la fin de matinée.

Accueil de 13h30 à 14h pour l'après-midi.

Accueil de 17h30 à 18h pour la fin de journée.

\*Rayer la mention inutile

\*\*Mettre une croix dans chaque case correspondant à l'inscription.

**Récapitulatif :**

	Nombre	Prix unitaire	Coût Total
Journée avec repas			
Demi-journée avec repas			
Demi-journée sans repas			
<b>Coût Total général</b>			

Règlement : Chèque  Espèce  CESU  Chèque vacances

Date : .....

Signature