

Centre de loisirs Saint-Martin-Belle-Roche

Fiche d’inscription de Automne 2024

|  |
| --- |
| ACCEPTATION DU NOUVEAU REGLEMENT INTERIEUR DU CENTRE DE LOISIRS  |
| Je soussigné Mr ou Mme ………………………….., atteste avoir pris connaissance du nouveau règlement intérieurLe / / SIGNATURE :  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Commune de résidence : |  | N° CAF et QF de la famille : |  |
| Enfant 1 : |
| NOM Prénom |  | âge : |  |
| Enfant 2 : |
| NOM Prénom |  | âge : |  |
| Enfant 3 : |
| NOM Prénom |  | âge : |  |

Pour rappel, inscription prioritaire sur 3 journées minimum par semaine.

|  |
| --- |
| **TABLEAU DES INSCRIPTIONS :**Cochez les journées pour lesquelles vous souhaiteriez inscrire vos enfants. |
| Jour : | Thème : | COCHER SI INSCRIPTION | Suppléments (€) |
| Enf.1 | Enf.2 | Enf.3 |
| Lundi 21 octobre | Le bureau des monstruosités |  |  |  |  |
| Mardi 22 octobre |  |  |  | **5€** |
| Mercredi 23 octobre |  |  |  |  |
| Jeudi 24 octobre |  |  |  |  |
| Vendredi 25 octobre |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lundi 28 octobre | Bienvenue en Amérique du Sud |  |  |  |  |
| Mardi 29 octobre |  |  |  |  |
| Mercredi 30 octobre |  |  |  |  |
| Jeudi 31 octobre |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **CALCUL DU MONTANT :** |
|  | Prix de revient journée | **X** | Nombre de jours inscrit | **OU forfait** | **+** | Suppléments sorties/ prestations : | **=** | Total par enfant |
| Enf.1 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Enf. 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Enf. 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Adhésion au CLEM à régler une fois par année scolaire et par famille 15€** |  |
| **Somme totale à réglée à l’ordre du CLEM en euros** |  |