



ACCEPTATION DU REGLEMENT INTERIEUR DU CENTRE DE LOISIRS

Je soussigné Mr ou Mme, atteste avoir pris connaissance du nouveau règlement intérieur

Le / /

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 avril	Des vacances au naturel	FÉRIÉ			
Mardi 22 avril					
Mercredi 23 avril					
Jeudi 24 avril					5€
Vendredi 25 avril					

Lundi 28 avril	Le Japon				
Mardi 29 avril					
Mercredi 30 avril					5€
Jeudi 1 ^{er} mai		FÉRIÉ			
Vendredi 2 mai					

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								