

Nom :

Prénom :

Age : Classe :

FICHE D' INSCRIPTION



Je soussigné (e)

Mme. M.

Je m'engage à respecter la grille d'inscription que j'ai rempli et à prévenir l' ACM « Les Aventuriers » dans les meilleurs délais en cas de modification.

Je suis conscient(e) que pour respecter la législation et les taux d'encadrement, il est possible que l'équipe d'animation soit obligée de refuser une inscription imprévue et surnuméraire.

De même, toute inscription annulée *moins de 1 semaine* avant la date prévue de présence sera facturée (sauf justificatif médical)

attention, toute inscription à une sortie aura la journée obligatoirement facturée en cas d'annulation (sauf justificatif médical)

J'inscris mon enfant pour :

Juillet : nombre de jours :

nombre de 1/2 journée :

Août : nombre de jours :

nombre de 1/2 journée :

signature

cadre réservé à l'administration

Remis à :

le : heure :



LA CAF finance ce lieu.
Soutient apporté par la CDA

GRILLE D' INSCRIPTION Août 2020

Jours	Matin	Repas	Après-midi
03/08/20			
04/08/20			
05/08/20			
06/08/20			
07/08/20			
10/08/20			
11/08/20			
12/08/20			
13/08/20			
14/07/20			
17/08/20			
18/08/20			
19/08/20			
20/08/20			
21/08/20			
24/08/20			
25/08/20			
26/08/20			
27/08/20			
28/08/20			
31/08/20			