

INSCRIPTION CENTRE DE LOISIRS

RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LES PARENTS

N° de Salarié :

Service :

Nom de l'agent ADP :

Tel professionnel :

Tel domicile ou portable :

Nombre de jours X Prix journalier

X € = €

RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LE(S) ENFANT(S)

Nom :

Prénom :

Date de naissance :

Prénom :

Date de naissance :

Prénom :

Date de naissance :

Centre de : Orly

Roissy



Lundi 06/08	Mardi 07/08	Mercredi 08/08	Jeudi 09/08	Vendredi 10/08
<input type="checkbox"/> Fréquentera	<input type="checkbox"/> Fréquentera	<input type="checkbox"/> Fréquentera	<input type="checkbox"/> Fréquentera	<input type="checkbox"/> Fréquentera
<input type="checkbox"/> Ne fréquentera pas	<input type="checkbox"/> Ne fréquentera pas	<input type="checkbox"/> Ne fréquentera pas	<input type="checkbox"/> Ne fréquentera pas	<input type="checkbox"/> Ne fréquentera pas

Lundi 13/08	Mardi 14/08	Mercredi 15/08	Jeudi 16/08	Vendredi 17/08
<input type="checkbox"/> Fréquentera	<input type="checkbox"/> Fréquentera	FERIE	<input type="checkbox"/> Fréquentera	<input type="checkbox"/> Fréquentera
<input type="checkbox"/> Ne fréquentera pas	<input type="checkbox"/> Ne fréquentera pas		<input type="checkbox"/> Ne fréquentera pas	<input type="checkbox"/> Ne fréquentera pas

Lundi 20/08	Mardi 21/08	Mercredi 22/08	Jeudi 23/08	Vendredi 24/08
<input type="checkbox"/> Fréquentera	<input type="checkbox"/> Fréquentera	<input type="checkbox"/> Fréquentera	<input type="checkbox"/> Fréquentera	<input type="checkbox"/> Fréquentera
<input type="checkbox"/> Ne fréquentera pas	<input type="checkbox"/> Ne fréquentera pas	<input type="checkbox"/> Ne fréquentera pas	<input type="checkbox"/> Ne fréquentera pas	<input type="checkbox"/> Ne fréquentera pas

Lundi 27/08	Mardi 28/08	Mercredi 29/08	Jeudi 30/08	Vendredi 31/08
<input type="checkbox"/> Fréquentera	<input type="checkbox"/> Fréquentera	<input type="checkbox"/> Fréquentera	<input type="checkbox"/> Fréquentera	<input type="checkbox"/> Fréquentera
<input type="checkbox"/> Ne fréquentera pas	<input type="checkbox"/> Ne fréquentera pas	<input type="checkbox"/> Ne fréquentera pas	<input type="checkbox"/> Ne fréquentera pas	<input type="checkbox"/> Ne fréquentera pas

CE DOCUMENT DOIT ETRE REMIS IMPERATIVEMENT AU CENTRE DE LOISIRS, AU SERVICE ENFANCE OU AU SERVICE ACCUEIL AU PLUS TARD LE JEUDI AVANT 16 H DE LA SEMAINE PRECEDENTE.

ACCOMPAGNE DU PAIEMENT

NB : passé ce délai, votre enfant ne pourra malheureusement être accepté.

Date :

ATTENTION !!!

Les absences non justifiées par un certificat médical seront facturées

Signature de l'agent :