

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 L'ENFANT

Nom : - Prénom : - Date de naissance -
 Prénom : - Date de naissance -
 Prénom : - Date de naissance -

Centre de : Orly

Roissy

MERCREDI DE NOVEMBRE / DECEMBRE

MERCREDI 10/11	MERCREDI 17/11	MERCREDI 24/11
<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

MERCREDI 01/12	MERCREDI 08/12	MERCREDI 15/12
<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

CE DOCUMENT DOIT ETRE REMIS IMPERATIVEMENT PAR MAIL,
 CENTRE DE LOISIRS D'ORLY : service.centredeloisirssud@ceadp.fr
 CENTRE DE LOISIRS DE ROISSY : service.centredeloisirs nord@ceadp.fr
AU PLUS TARD LE JEUDI 04 NOVEMBRE AVANT 16 H

***NB : le nombre de places étant limité, les bulletins d'inscription seront comptabilisés par ordre d'arrivée, puis seront placés sur liste d'attente
 Le paiement s'effectuera le soir du premier jour de la venue de l'enfant
 Et toutes journées cochées seront considérées comme dues***

Date : **ATTENTION !!! ACCUEIL DES ENFANTS DE 7H30 A 17H30** signature :
 Toutes les informations (protocole, horaire, évolution, ...) sont sur le site : www.ceadp.com sur la page enfance