

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 L'ENFANT

Nom : -

Prénom : -

Date de naissance -

Prénom : -

Date de naissance -

Centre de : Orly

Roissy

MERCREDI DE

SEPTEMBRE / OCTOBRE

MERCREDI 01/09	MERCREDI 08/09	MERCREDI 15/09	MERCREDI 22/09
<input type="checkbox"/> Fréquentera	<input type="checkbox"/> Fréquentera	<input type="checkbox"/> Fréquentera	<input type="checkbox"/> Fréquentera
<input type="checkbox"/> Ne fréquentera pas			

MERCREDI 29/09	MERCREDI 06/10	MERCREDI 13/10	MERCREDI 20/10
<input type="checkbox"/> Fréquentera	<input type="checkbox"/> Fréquentera	<input type="checkbox"/> Fréquentera	<input type="checkbox"/> Fréquentera
<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 27 AOUT AVANT 17 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

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