



« Les Petits Câlines »
 Accueil de Loisirs
 Centre Polyvalent,
 10 route de l'Yvette
 78320 LEVIS-SAINT-NOM
 01.34.61.88.12 ou 06.32.54.82.05
 levis.clsh@wanadoo.fr

FAMILLE : _____ Adresse : _____

| | NOM | PRENOM | AGE |
|---------------|-----|--------|-----|
| 1er enfant : | | | |
| 2ème enfant : | | | |
| 3ème enfant : | | | |

Inscription aux mercredis de Janvier / Février 2012

Fiche à retourner impérativement avec votre paiement au plus tard le 15/12/2011.

| | heure d'arrivée (entre 7h30 et 9h30 ou entre 12h et 13h30) | heure de départ (12h ou 13h ou après 16h30) | cocher repas en cas de 1/2j | ENFANTS CONCERNES (cocher) | | |
|------------|---|---|-----------------------------|----------------------------|-------------|-------------|
| | | | | 1er enfant | 2ème enfant | 3ème enfant |
| 04/01/2012 | | | | | | |
| 11/01/2012 | | | | | | |
| 18/01/2012 | | | | | | |
| 25/01/2012 | | | | | | |
| 01/02/2012 | | | | | | |
| 08/02/2012 | | | | | | |
| 15/02/2012 | | | | | | |
| | Prix par journée pour chaque enfant | | | | | |
| | Nombre de jours par enfant | | | | | |
| | Montant total par enfant | | | | | |
| | Avoir antérieur (certificat médical) | | | | | |
| | Total de la facture | | | | | |

TARIF APPLIQUE (entourer) T1 T2 T3 T4 Occasionnel

PAIEMENT PAR chèque n° _____
 espèces

Date et signature