

**Parents**

Nom et prénom.....

Téléphone.....

Commune .....

Réponse dès que vous  
connaissiez votre emploi du  
temps

Merci

**Vos enfants**

Prénom..... NOM.....Classe.....

Prénom..... NOM.....Classe.....

Prénom..... NOM..... Classe .....

Prénom..... NOM..... Classe .....

*Cocher les jours d'inscription*

	Lundi 11/04	Mardi 12/04	Mercredi 13/04	Jeudi 14/04	Vendredi 15/04	Lundi 18/04	Mardi 19/04	Mercredi 20/04	Jeudi 21/04	Vendredi 22/04
<b>Journée</b>						<b>FERIE</b>				

**RAPPEL**

Horaires du centre de loisirs  
Ouverture à 7h30 - Fermeture à 18h30

Accueil des enfants jusqu'à 9h30 et départ à partir de 17h30.

**RAPPELS :**

**Inscription par semaine à la journée exclusivement et sur 2 jours minimum**

Carte :  Chèque :  (Paiement à l'inscription possibilité de 2 chèques OUI  NON )

Espèces :  A.N.C.V. :

Bons M.S.A :  (Bons vacances MSA à déduire lors du paiement OUI  NON )

J'AUTORISE les services administratifs de la MJC a consulté le service CDAP de la CAF pour relever le quotient familial à partir du numéro d'allocataire CAF transmis OUI  NON

Date et signature