

ALSH JABIR

Ecole Joseph d'Arbaud, 14 rue Charloun Rieu – 13090 AIX-EN PROVENCE
Tél : 04 42 59 39 47 / 06 89 33 03 71 / acmjabir@outlook.fr / www.association-jabir.com

FICHE D'INSCRIPTION DES VACANCES du mois d'Avril 2017 Nom :

| | |
|------------------|--|
| ENFANT(S) | |
|------------------|--|

Prénom..... Age :

Prénom..... Age :

Prénom..... Age :

| | |
|----------------|--|
| PARENTS | |
|----------------|--|

Père : Nom, Prénom..... Tél :

Mère : Nom, Prénom..... Tél :

Tuteur légal : Nom, Prénom..... Tél :

| | Présence | Nb d'enfants présents | VOTRE TARIF JOURNÉE (*) : | | TOTAL A+B |
|-------------------|----------|-----------------------|--|---|-----------|
| | | | A | B | |
| Lundi 10 Avril | | | TOTAL JOURNÉE (= prix journée x Nb d'enfants) | + FRAIS REPAS 2 € par jour et par enfant | |
| Mardi 11 Avril | | | | | |
| Mercredi 12 Avril | | | | | |
| Jeudi 13 Avril | | | | | |
| Vendredi 14 Avril | | | | | |
| Mardi 18 Avril | | | | | |
| Mercredi 19 Avril | | | | | |
| Jeudi 20 Avril | | | | | |
| Vendredi 21 Avril | | | | | |
| Total : | | | | | |

Total :

(*) Le prix journée s'établit à 1,50 € - 3,60 € - 6,00 € - 9,00 € en fonction de votre quotient familial + **20€ d'adhésion annuelle par famille.**

VOTRE REGLEMENT A EFFECTUER

Chèque Date : N° du chèque : Montant :€
 Espèces Date : Montant :€

N'est pas compris dans le prix : 20 € d'adhésion par famille à l'année. (à joindre au paiement)

⤷ **L'inscription ne sera prise en compte qu'accompagnée du règlement.**

⤷ Si l'inscription et le paiement ne sont pas remis dans les délais, l'enfant ne pourra être accepté, même s'il est envoyé seul au centre de loisir

⤷ Le paiement peut être fractionné sur remise de chèque uniquement.

⤷ En cas d'absence, la journée n'est pas remboursée sauf sur présentation d'un certificat médical, le prix sera alors reporté sur une autre période.

Fait le À

SIGNATURE :