

# 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](mailto:acmjabir@outlook.fr) / [www.association-jabir.com](http://www.association-jabir.com)

**FICHE D'INSCRIPTION DES VACANCES DE FEVRIER 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  |           |
|                     |          |                       | TOTAL JOURNÉE<br>(= prix journée x<br>Nb d'enfants) | + FRAIS REPAS<br>2 € par jour et<br>par enfant |           |
| Lundi 13 Février    |          |                       |   |  |           |
| Mardi 14 Février    |          |                       |   |  |           |
| Mercredi 15 Février |          |                       |   |  |           |
| Jeudi 16 Février    |          |                       |   |  |           |
| Vendredi 17 Février |          |                       |   |  |           |
| Lundi 20 Février    |          |                       |   |  |           |
| Mardi 21 Février    |          |                       |   |  |           |
| Mercredi 22 Février |          |                       |   |  |           |
| Jeudi 23 Février    |          |                       |   |  |           |
| Vendredi 24 Février |          |                       |   |  |           |
| <b>Total :</b>      |          |                       |   |  |           |
|                     |          |                       |   | <b>Total :</b>                                 |           |

(\*) 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 :**