



INSCRIPTION MERCREDIS de Septembre / Octobre 2015

NOM / PRENOM de l'enfant :

CLASSE :

	Repas / Ap-midi
Mercredi 2 septembre	
Mercredi 9 septembre	
Mercredi 16 septembre	
Mercredi 23 septembre	
Mercredi 30 septembre	

	Repas / Ap-midi
Mercredi 7 octobre	
Mercredi 14 octobre	

TOTAL	Repas / Ap-midi
des réservations	

Ce document doit être rempli et signé par un représentant légal de l'enfant.

Annulation de dates : 1 semaine avant la date concernée par écrit.

Absences pour maladie : fournir un certificat médical dans les 8 jours qui suivent l'absence

Toute absence non justifiée ou annulée hors délai sera facturée.

Nous informons les parents de leur intérêt à souscrire pour leurs enfants un contrat d'assurances de personnes, destiné à couvrir les dommages corporels auxquels peuvent les exposer les activités pratiquées.

Céline ESPIOT
Coordinatrice Pôle Enfance

Nom et Signature des parents,

--