



**Fiche d'inscription Accueil de Loisirs
Du lundi 21 au jeudi 31 octobre 2024**

**Horaires d'ouverture : de 7 h 45 à 18 h.
Majoration de 8€ pour tout retard après 18h**

Nom de l'enfant : Prénom :

Né(e)le : Niveau scolaire :

N° allocataire CAF : Régime alimentaire :

Adresse mail :

Tarifs : Journée : 22€/23€/24€ / jour Semaine : 100€/105€/110€ Semaine 4 jours : 80€/84€/88€ Petit Déjeuner : 1€

1 ^{ère} semaine	Journée	Semaine	Petit Déj
Lundi 21 octobre	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Mardi 22 octobre	<input type="text"/>		<input type="text"/>
Mercredi 23 octobre	<input type="text"/>		<input type="text"/>
Jeudi 24 octobre	<input type="text"/>		<input type="text"/>
Vendredi 25 octobre	<input type="text"/>		<input type="text"/>

2 ^{ème} semaine	Journée	Semaine	Petit Déj
Lundi 28 octobre	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Mardi 29 octobre	<input type="text"/>		<input type="text"/>
Mercredi 30 octobre	<input type="text"/>		<input type="text"/>
Jeudi 31 octobre	<input type="text"/>		<input type="text"/>

Cadre réservé à l'administration de la Margelle

Total	
Bons CAF	
Déduction CE	
Total	

Aucune annulation ne pourra être prise en compte sauf sur présentation d'un certificat médical. Pour la bonne organisation, je m'engage à prévenir le secrétariat de La Margelle en cas d'absence ou de retard de mon enfant.

Je soussigné(e) Nom Prénom

Adresse :

Tél domicile/portable :



Cadre réservé à l'administration de la Margelle

Paiements : chèque espèces chèques vacances C.E Payé le: