

## CENTRE D'ANIMATION DE MVA FEVR!ER 2020

Date limite d'inscription le : mercredi 12 Février

**PARTICIPANT(S) :**

Nom : ..... Prénom : .....

Âge : ..... Régime alimentaire : .....

Nom du responsable : ..... N° de tel : .....

### **!NSCR!PT!ON :**

Jours	Journée		Demi-journée <b>(uniquement pour les moins de 6 ans)</b>		
	Avec repas	Sans repas	Matin	Repas	Après-midi
Lundi 17 Février					
Mardi 18 Février					
Mercredi 19 Février					
Jeudi 20 Février					
Vendredi 21 Février					
Lundi 24 Février					
Mardi 25 Février					
Mercredi 26 Février					
Jeudi 27 Février					
Vendredi 28 Février					

Cocher si votre (vos) enfant(s) prend le transport en bus				
Jours	MATIN		SOIR	
	Arrêt : .....		Arrêt : .....	
Jours	Semaine 1	Semaine 2	Semaine 1	Semaine 2
Lundi				
Mardi				
Mercredi				
Jeudi				
Vendredi				

SIGNATURE DU RESPONSABLE :

### CADRE RÉSERVÉ AU CENTRE D'AN!MAT!ON

Total du devis : ..... 50 % d'arrhes : .....

Règlements :

Date	Chèque ou espèces	N° du chèque	Montant

Inscrit sur tableau

Inscrit sur Défi