

CENTRE D'ANIMATION DE MVA ● OCTOBRE 2020

Date limite d'inscription le : mercredi 14 Octobre

PARTICIPANT(S) :

Nom : Prénom :

Âge : Régime alimentaire :

Nom du responsable : N° de tel :

Mail :

!NSCR!PT!ON :

Jours	Journée		Demi-journée (uniquement pour les moins de 6 ans)		
	Avec repas	Sans repas	Matin	Repas	Après-midi
Lundi 19 Octobre					
Mardi 20 Octobre					
Mercredi 21 Octobre					
Jeudi 22 Octobre					
Vendredi 23 Octobre					
Lundi 26 Octobre					
Mardi 27 Octobre					
Mercredi 28 Octobre					
Jeudi 29 Octobre					
Vendredi 30 Octobre					

Cocher si votre (vos) enfant(s) prendra le transport en minibus				
	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'ANIMATION ●

Total du devis : 50 % d'arrhes :

Règlements :

Date	Chèque ou espèces	N° du chèque	Montant

Inscrit sur tableau

Inscrit sur Défi