



ALSH Les Floralies



Fiche d'inscription périodique Mars-Avril 2012 - Le/..../.....

A RENVoyer PAR COURRIER ou PAR MAIL avant le XXX

ENFANT(S)

NOM / PRÉNOM : Âge :

NOM / PRÉNOM : Âge :

NOM / PRÉNOM : Âge :

Parents :

Nom / Prénom Père :

Nom / Prénom Mère :

Nom / Prénom Tuteur légal :

PLANNING

Mettre une X dans les cases journée ou demi journée

	Journée complète	Demi journée			Montant en € (voir tarifs *)
		Matin	Repas	Après-midi	
Mercredi 14 Mars					
Mercredi 21 Mars					
Mercredi 28 Mars					
Mercredi 4 Avril					
Mercredi 11 Avril					
Mercredi 18 Avril					
Total					

→ L'inscription ne sera prise en compte qu'accompagnée du règlement :

Chèque

Espèces

Date :

Signature :

* Pour le calcul du prix des journées et ½ journées, il convient de vous reporter au tableau de tarification de l'année scolaire 2011/2012. Si vous avez des questions, n'hésitez pas à nous contacter au 04 42 23 18 74 ou par mail à alsh.floralies@cpcv-med.fr