

Chaque jour réservé restera dû (voir règlement intérieur)

Coordonnées du représentant légal :

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_ Commune : \_\_\_\_\_

☎ : \_\_\_\_\_ Adresse email : \_\_\_\_\_

Enfant : Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_ Date de naissance : \_\_\_\_\_

Mettre 1 croix dans le lieu et dans chaque jour de présence de votre enfant

**Coupon à remettre au Centre Social Rural avant le 08 Octobre accompagné du prépaiement**

**ONS EN BRAY (7h30-18h30)**

Groupes des 3 -11 ans	OCTOBRE									NOVEMBRE	
	22	23	24	25	26	29	30	31	01	02	
7h30-8h30											
8h30-9h30											
<b>9h30-17h30 (forfait 8 heures)</b>											
17h30-18h30											

Prépaiement :      Nombre d'heures    ... 8h ...    x ..... €      = ..... €

**St AUBIN EN BRAY (8h00-18h00)**

Groupes des 3 -11 ans	OCTOBRE									NOVEMBRE	
	22	23	24	25	26	29	30	31	01	02	
8h00-9h00											
<b>9h00-17h00 (forfait 8 heures)</b>											
17h00-18h00											

Prépaiement :      Nombre d'heures    ... 8h ...    x ..... €      = ..... €

**St GERMER DE FLY (7h00-19h00)**

Groupes des 3 -11 ans	OCTOBRE									NOVEMBRE	
	22	23	24	25	26	29	30	31	01	02	
7h00-8h00											
8h00-9h00											
<b>9h00-17h00 (forfait 8 heures+Restauration obligatoire)</b>											
17h00-18h00											
18h00-19h00											

Prépaiement :      Nombre d'heures    ... 8h ...    x ..... €      = ..... €  
 Nombre de repas    .....    x 4,00 €      = ..... €      **TOTAL = ..... €**

Bon pour accord / Signature

# PREINSCRIPTION ALSH Toussaint 2018



Chaque jour réservé restera dû (voir règlement intérieur)

Coordonnées du représentant légal :

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_ Commune : \_\_\_\_\_

☎ : \_\_\_\_\_ Adresse email : \_\_\_\_\_

Enfant : Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_ Date de naissance : \_\_\_\_\_

Mettre 1 croix dans le lieu et dans chaque jour de présence de votre enfant

**Coupon à remettre au Centre Social Rural avant le 08 Octobre accompagné du prépaiement**

**ONS EN BRAY (7h30-18h30)**

Groupes des 3 -11 ans	OCTOBRE							NOVEMBRE		
	22	23	24	25	26	29	30	31	01	02
7h30-8h30										
8h30-9h30										
<b>9h30-17h30 (forfait 8 heures)</b>										
17h30-18h30										

Prépaiement : Nombre d'heures ... 8h ... x ..... € = ..... €

**St AUBIN EN BRAY (8h00-18h00)**

Groupes des 3 -11 ans	OCTOBRE							NOVEMBRE		
	22	23	24	25	26	29	30	31	01	02
8h00-9h00										
<b>9h00-17h00 (forfait 8 heures)</b>										
17h00-18h00										

Prépaiement : Nombre d'heures ... 8h ... x ..... € = ..... €

**St GERMER DE FLY (7h00-19h00)**

Groupes des 3 -11 ans	OCTOBRE							NOVEMBRE		
	22	23	24	25	26	29	30	31	01	02
7h00-8h00										
8h00-9h00										
<b>9h00-17h00 (forfait 8 heures+Restauration obligatoire)</b>										
17h00-18h00										
18h00-19h00										

Prépaiement : Nombre d'heures ... 8h ... x ..... € = ..... €  
 Nombre de repas ..... x 4,00 € = ..... €      **TOTAL = ..... €**

Bon pour accord / Signature