

# L'Œuvre de Clorivière: fiche d'inscription mercredi 19/20

FICHE D'INSCRIPTION A RAMENER 2 JOURS AVANT LE 1<sup>ER</sup> JOUR D'INSCRIPTION DE VOTRE ENFANT.

## ENFANT

NOM : ..... PRENOM : ..... Sexe :  Féminin  Masculin

Né(e) le : ..... à : ..... département : .....

Adresse : .....

Élève du Cours Bastide :  Non  Oui, si oui, Classe de l'enfant : .....

a été baptisé(e) :  Non  Oui a fait sa première communion :  Non  Oui

a fait sa profession de foi :  Non  Oui a été confirmé(e) :  Non  Oui

## TABLEAU INSCRIPTIONS MERCREDIS 2019/2020

SEPTEMBRE	<input type="checkbox"/> 04/09/2019	<input type="checkbox"/> 11/09/2019	<input type="checkbox"/> 18/09/2019	<input type="checkbox"/> 25/09/2019
OCTOBRE	<input type="checkbox"/> 02/10/2019	<input type="checkbox"/> 09/10/2019	<input type="checkbox"/> 16/10/2019	
NOVEMBRE	<input type="checkbox"/> 06/11/2019	<input type="checkbox"/> 13/11/2019	<input type="checkbox"/> 20/11/2019	<input type="checkbox"/> 27/11/2019
DECEMBRE	<input type="checkbox"/> 01/12/2019	<input type="checkbox"/> 11/12/2019	<input type="checkbox"/> 18/12/2019	
JANVIER	<input type="checkbox"/> 08/01/2020	<input type="checkbox"/> 15/01/2020	<input type="checkbox"/> 22/01/2020	<input type="checkbox"/> 29/01/2020
FEVRIER	<input type="checkbox"/> 05/02/2020	<input type="checkbox"/> 12/02/2020		
MARS	<input type="checkbox"/> 04/03/2020	<input type="checkbox"/> 11/03/2020	<input type="checkbox"/> 18/03/2020	<input type="checkbox"/> 25/03/2020
AVRIL	<input type="checkbox"/> 01/04/2020	<input type="checkbox"/> 08/04/2020		<input type="checkbox"/> 29/04/2020
MAI	<input type="checkbox"/> 06/05/2020	<input type="checkbox"/> 13/05/2020	<input type="checkbox"/> 20/05/2020	<input type="checkbox"/> 27/05/2020
JUIN	<input type="checkbox"/> 03/06/2020	<input type="checkbox"/> 10/06/2020	<input type="checkbox"/> 17/06/2020	<input type="checkbox"/> 24/06/2020
JUILLET	<input type="checkbox"/> 01/07/2020			

Nombre total de jours : ..... X 20 euros = .....

Nombre total de demi-journées : ..... X 12 euros = .....

*Pour les demi-journées, merci de préciser si matin (M) ou si après-midi (AM).*

Cotisation annuelle OBLIGATOIRE au centre (par famille) : ..... X 50 euros = .....

*Si cotisation payée sur l'inscription d'un autre enfant, précisez le nom et prénom :* .....

Nombre de repas : ..... X 5,40 euros = .....

*Si le nombre de repas ne correspond pas au nombre total de jour, merci de préciser les dates de repas souhaitées :* .....

.....

**TOTAL :** .....

Je joins un **chèque** correspondant au montant total à l'ordre du Cours Bastide.

Facture\* ou attestation de présence\* en fin de séjour  Oui  Non

Date :

Signature du responsable légal :

\* rayez la mention inutile

# L'Œuvre de Clorivière - Centre de Loisirs

## FOYER DE L'ENFANT

COMPOSITION DE LA FAMILLE :  originelle  monoparentale  recomposée  garde alternée

PÈRE :  responsable légal  responsable financier

NOM PRENOMS : .....

ADRESSE (si différente de l'enfant) : .....

PORTABLE : .....

ADRESSE E-MAIL : .....

PROFESSION (merci de préciser le nom de l'employeur) : .....

ADRESSE TRAVAIL : .....

TEL. PROFESSIONNEL : .....

MÈRE :  responsable légal  responsable financier

NOM PRENOMS : .....

ADRESSE (si différente de l'enfant) : .....

PORTABLE : .....

ADRESSE E-MAIL : .....

PROFESSION (merci de préciser le nom de l'employeur) : .....

ADRESSE TRAVAIL : .....

TEL. PROFESSIONNEL : .....

AUTRE PERSONNE :  responsable légal  responsable financier  à prévenir en cas d'urgence

**Personne 1 :**

NOM PRENOMS : .....

QUALITE : .....

TELEPHONE : .....

**Personne 2 :**

NOM PRENOMS : .....

QUALITE : .....

TELEPHONE : .....