

L'Œuvre de Clorivière: fiche d'inscription Vacances 2019/2020

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 DES INSCRIPTIONS vacances 2019/2020



Croisière : Cocher le bateau pour inscrire votre enfant à la sortie (30€ la journée au lieu de 20€ la journée en centre)

LUNDI	MARDI	MERCREDI	JEUDI	VENDREDI
-------	-------	----------	-------	----------

VACANCES DE TOUSSAINTS 2019				
21 OCTOBRE <input type="checkbox"/>	22 OCTOBRE <input type="checkbox"/>	23 OCTOBRE <input type="checkbox"/>	24 OCTOBRE <input type="checkbox"/>	25 OCTOBRE <input type="checkbox"/>
28 OCTOBRE <input type="checkbox"/>	29 OCTOBRE <input type="checkbox"/>	30 OCTOBRE <input type="checkbox"/>	31 OCTOBRE <input type="checkbox"/>	1 NOVEMBRE <input type="checkbox"/>

VACANCES DE FEVRIER 2020				
17 FEVRIER <input type="checkbox"/>	18 FEVRIER <input type="checkbox"/>	19 FEVRIER <input type="checkbox"/>	20 FEVRIER <input type="checkbox"/>	21 FEVRIER <input type="checkbox"/>
24 FEVRIER <input type="checkbox"/>	25 FEVRIER <input type="checkbox"/>	26 FEVRIER <input type="checkbox"/>	27 FEVRIER <input type="checkbox"/>	28 FEVRIER <input type="checkbox"/>

VACANCES DE PAQUES 2020				
13 AVRIL <input type="checkbox"/>	14 AVRIL <input type="checkbox"/>	15 AVRIL <input type="checkbox"/>	16 AVRIL <input type="checkbox"/>	17 AVRIL <input type="checkbox"/>
20 AVRIL <input type="checkbox"/>	21 AVRIL <input type="checkbox"/>	22 AVRIL <input type="checkbox"/>	23 AVRIL <input type="checkbox"/>	24 AVRIL <input type="checkbox"/>

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 après-midi (AM).

Nombre de Croisières : X 30 euros =

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 :