



# L'Œuvre de Clorivière: fiche d'inscription mercredi 2020/2021

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 : .....

Etablissement scolaire 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 2020/2021

	<input type="checkbox"/> 02/09/2020	<input type="checkbox"/> 09/09/2020	<input type="checkbox"/> 16/09/2020	<input type="checkbox"/> 23/09/2020
SEPTEMBRE	<input type="checkbox"/> 30/09/2020			
OCTOBRE	<input type="checkbox"/> 07/10/2020	<input type="checkbox"/> 14/10/2020		
NOVEMBRE	<input type="checkbox"/> 04/11/2020	<del><input type="checkbox"/> 11/11/2020</del>	<input type="checkbox"/> 18/11/2020	<input type="checkbox"/> 25/11/2020
DECEMBRE	<input type="checkbox"/> 02/12/2020	<input type="checkbox"/> 09/12/2020	<input type="checkbox"/> 16/12/2020	
JANVIER	<input type="checkbox"/> 06/01/2021	<input type="checkbox"/> 13/01/2021	<input type="checkbox"/> 20/01/2021	<input type="checkbox"/> 27/01/2021
FEVRIER	<input type="checkbox"/> 03/02/2021	<input type="checkbox"/> 10/02/2021	<input type="checkbox"/> 17/02/2021	
MARS	<input type="checkbox"/> 10/03/2021	<input type="checkbox"/> 17/03/2021	<input type="checkbox"/> 24/03/2021	<input type="checkbox"/> 31/03/2021
AVRIL	<input type="checkbox"/> 07/04/2021	<input type="checkbox"/> 14/04/2021	<input type="checkbox"/> 21/04/2021	
MAI	<input type="checkbox"/> 12/05/2021	<input type="checkbox"/> 19/05/2021	<input type="checkbox"/> 26/05/2021	

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).*

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

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**.

Date :

Signature du responsable légal :