

Je soussigné Mr ou Mme, atteste avoir pris connaissance du nouveau règlement intérieur

Le / /

SIGNATURE :

Commune de résidence :	N° CAF et QF de la famille :
Enfant 1 :	
NOM Prénom	Date de naissance et âge :
Enfant 2 :	
NOM Prénom	Date de naissance et âge :
Enfant 3 :	
NOM Prénom	Date de naissance et âge :

TABLEAU DES INSCRIPTIONS :

Jour :	Thème :	COCHER SI INSCRIPTION			Suppléments (€)
		Enf.1	Enf.2	Enf.3	
Lundi 20 octobre	Les 4 saisons				
Mardi 21 octobre					
Mercredi 22 octobre					
Jeudi 23 octobre					5€
Vendredi 24 octobre					

Lundi 27 octobre	Les 4 éléments				
Mardi 28 octobre					
Mercredi 29 octobre					
Jeudi 30 octobre					
Vendredi 31 octobre					

	Prix de revient journée	X	Nombre de jours inscrit	OU forfait	+	Suppléments sorties/ prestations :	=	Total par enfant
Enf. 1								
Enf. 2								
Enf. 3								
Adhésion au CLEM à régler une fois par année scolaire et par famille 15€								
Somme totale à réglée à l'ordre du CLEM en euros								

