



Fiche d'inscription accueil de loisirs Mairie de Gainneville

Date d'inscription :

NOM PRENOM de la famille :

ADRESSE (Précise) :

N° de téléphone :

Père ☎ : **Mère** ☎ :

Adresse mail :

Mode de PAIEMENT : Espèce / Chèque / Chèque ANCV / Bon Temps Libre

Attention : toute inscription est définitive, remboursement uniquement sur présentation d'un certificat médical. Aucun enfant ne sera accueilli sans inscription préalable.

NOM de l'enfant				PRENOM de l'enfant							
AVRIL		14	15	16	17		20	21	22	23	24
Journée (s)											

NOM de l'enfant				PRENOM de l'enfant							
AVRIL		14	15	16	17		20	21	22	23	24
Journée (s)											

NOM de l'enfant				PRENOM de l'enfant							
AVRIL		14	15	16	17		20	21	22	23	24
Journée (s)											

NOM de l'enfant				PRENOM de l'enfant							
AVRIL		14	15	16	17		20	21	22	23	24
Journée (s)											

Total nombre de journées	Prix unitaire	Total
Solde		
Règlement : <input type="checkbox"/> Espèces <input type="checkbox"/> Chèque n° <input type="checkbox"/> Bons CAF		