

INSCRIPTIONS VACANCES D'HIVER DU 11/02 AU 22/02/2019

Nom: Prénom: année naiss:

| | | | | | | | | | | | | |
|---|--|------|------|------|------|------|------|------|------|------|---------------------|----------------|
| COCHEZ LES HORAIRES RESERVES (mention obligatoire) | <input type="checkbox"/> 7h30/17h30 <input type="checkbox"/> 7h30/18h30 <input type="checkbox"/> 8h/17h <input type="checkbox"/> 8h/18h <input type="checkbox"/> 8h30/17h30 <input type="checkbox"/> 8h30/18h30 <input type="checkbox"/> 9h/17h <input type="checkbox"/> 9h18h | | | | | | | | | | | |
| tarif: | 11/2 | 12/2 | 13/2 | 14/2 | 15/2 | 18/2 | 19/2 | 20/2 | 21/2 | 22/2 | total heures | à payer |
| Lutins (15) | | | | | | | | | | | | |
| Bambins (14/13) | | | | | | | | | | | | |
| Benjamins (11/10) | | | | | | | | | | | | |
| Juniors (09/08/07/06) | | | | | | | | | | | | |

Signature parent :

Avoir(s) ou Rajout(s) :
 Somme Totale :

facture acquittée en: ch
 esp CESU

✂

Nom: Prénom:

| VACANCES D'HIVER DU 11/02 AU 22/02/2019 | | | | | |
|---|-------|-------|---|--------------|---------|
| Prénoms, période | Tarif | 1/2 J | J | Total heures | à payer |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

Avoir(s) ou Rajout(s) : Somme Totale :

Cachet de l'Organisme : N° Siret : 7828156740042
 facture acquittée en: Espèces Chèques bancaires CESU



Léo Lagrange Méditerranée La Bouilladisse / av de la gare / 13720 La Bouilladisse
 tel: 04 42 62 91 91 / @: labouilladisse@leolagrange.org

MISSION CONVENTIONNEE AVEC LA COMMUNE DE LA BOUILLADISSE

