

# INSCRIPTIONS MERCREDIS DU 24/04 AU 03/07/2019

Nom: ..... Prénom: .....

<b>COCHEZ LES HORAIRES RESERVES (mention obligatoire)</b>	<b>Matin:</b> <input type="checkbox"/> 7h30/11h30 <input type="checkbox"/> 7h30/12h <input type="checkbox"/> 8h/12h <input type="checkbox"/> 7h30/13h30 <input type="checkbox"/> 7h30/14h <input type="checkbox"/> 8h/14h <input type="checkbox"/> 8h30/13h30 <input type="checkbox"/> 9h/14h <b>A Midi:</b> <input type="checkbox"/> 11h30/17h30 <input type="checkbox"/> 11h30/18h30 <input type="checkbox"/> 12h/17h <input type="checkbox"/> 12h/18h <input type="checkbox"/> 13h30/17h30 <input type="checkbox"/> 13h30/18h30 <input type="checkbox"/> 14h/18h <b>Journée:</b> <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"/> 9h/18h
---	---

école: .....

classe: .....

Signature parent :

tarif:	24/4	15/5	22/5	29/5	5/6	12/6	19/6	26/6	3/7	total heures	à payer
Lutins (15)											
Bambins (14/13)											
Benjamins (12/11)											
Juniors (10/09/08/07)											

Avoir(s) ou Rajout(s) :

Somme Totale :

facture acquittée en:

esp

ch

cesu

✂, .....

Nom: ..... Prénom: .....

Mercredis du 24/04 au 03/07/2019				
Prénoms, période	Tarif		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**

