

# INSCRIPTIONS MERCREDIS DU 04/03 AU 08/04/2020

Nom: ..... Prénom: .....

<b>COCHEZ LES HORAIRE 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:	4/3	11/3	18/3	25/3	1/4	8/4					total heures	à payer
Lutins (16)												
Bambins (15/14)												
Benjamins (13/12)												
Juniors (11/10/09/08)												

Avoir(s) ou Rajout(s) :

Somme Totale :

facture acquittée en:

esp

ch

cesu

✂, .....

Nom: ..... Prénom: .....

Mercredis du 04/03 au 08/04/2020				
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**

