

**Du 25 octobre au 5 novembre 2021**

NOM DE L'ENFANT	PRENOM DE L'ENFANT	ÂGE DE L'ENFANT

**NOM & PRENOM DU RESPONSABLE LEGAL :** .....

**CAF :**  n° allocataire : ..... **MSA :**  (fournir l'attestation)

**Merci de cocher la.les case(s) correspondante(s) au(x) jour(s) de présence :**

	Lundi 25	Mardi 26	Mercredi 27	Jeudi 28	Vendredi 29
<b>Journée</b>					
<b>Matin avec repas</b>					
<b>Après-midi avec repas</b>					
	Lundi 1 <sup>er</sup>	Mardi 2	Mercredi 3	Jeudi 4	Vendredi 5
<b>Journée</b>	<b>FERIE</b>				
<b>Matin avec repas</b>					
<b>Après-midi avec repas</b>					

**Nombre de jours / demi-journées cochés :** ..... **Montant de l'acompte à verser :** .....

**Mode de paiement choisi :**  Chèque  Espèce  Virement  Autre (à préciser) : .....

**Informations importantes :**

- Inscription ou désinscription doit être effectuée au minimum **48h à l'avance**
- Acompte de 50% à verser **avant** le premier jour de présence.
- En cas d'absence injustifiée de l'enfant sans **certificat médical**, la journée vous sera facturée.

**Signature :**