

ENFANTS

**INSCRIPTIONS ACCE PRINTEMPS 2013**

TEL .....

AGE : .....

NOM : .....

CLASSE : .....

PRENOM : .....

ACCUEIL DU 15 AU 19 AVRIL 2013 de 08h00 à 18h00

Cochez les jours où votre enfant prendra ses repas à la cantine ( le pique-nique est fourni par les parents)

15. avr.	16. avr.	17. avr.	18. avr.	19. avr.
		PIC NIQUE		

NOMBRE TOTAL DE REPAS  ..... X 3,80 €

NOMBRE TOTAL DE JOURS DE PRESENCE  ..... PEIPIN ..... X 9,30 €

..... FAMILLE..... X 15,00 €

..... EXTERIEUR X 35,00 €

..... CCLVD..... X 9,30 €

SOMME RÉGLÉE PAR :

**SOUS TOTAL**

LE PARTICIPATION CCLVD

PARTICIPATION SANOFI

PARTICIPATION CAF

**PRIX PAYÉ PAR LES FAMILLES**

RENSEIGNEMENTS COMPLÉMENTAIRES OU CHANGEMENTS DEPUIS VOTRE 1ERE INSCRIPTION 2012/2013

Votre enfant est-il autorisé à quitter seul le centre  OUI  NON

PERSONNES HABILITÉES À VENIR RÉCUPÉRER VOTRE ENFANT


Je soussigné(e) \_\_\_\_\_ responsable légal de l'enfant, déclare exact les renseignements portés sur cette fiche et autorise mon enfant à prendre part à toutes les activités et sorties organisées par l'ACCE.

Fait à Peipin le \_\_\_\_\_

Signature

sous réserve de modifications

**INSCRIPTIONS ACCE TOUSSAINT 2012**

TEL : .....

AGE : .....

NOM : .....

CLASSE : .....

PRENOM : .....



ACCUEIL DU 29 OCTOBRE AU 2 NOVEMBRE 2012 de 08h00 à 18h00

**Inscription à la journée minimum 3 jours**

lundi	mardi	mercredi	<del>jeudi</del>	vendredi
29. oct.	30. oct.	31. oct.	<del>1. nov.</del>	2. nov.

**Cochez les jours où votre enfant prendra ses repas à la cantine ( le pique-nique est fourni par les parents)**

lundi	mardi	mercredi	<del>jeudi</del>	vendredi
		PIC-NIC	<del>FÉRIÉ</del>	

NOMBRE TOTAL DE REPAS  ..... X 3,80 €

NOMBRE TOTAL DE JOURS DE PRESENCE

..... PEIPIN ..... X 9,10 €

..... FAMILLE X 14,75 €

..... EXTERIEUR X 34,35 €

SUPPLEMENT SORTIE ..... 10,00 €

SOMME RÉGLÉE PAR :  TOTAL

LE

PARTICIPATION AUBIGNOSC

PARTICIPATION CCLVD

PARTICIPATION SANOFI

PARTICIPATION CAF

PRIX PAYÉ PAR LES FAMILLES

**RENSEIGNEMENTS COMPLÉMENTAIRES**

Votre enfant est-il autorisé à quitter seul le centre  OUI  NON

PERSONNES HABILITÉES À VENIR RÉCUPÉRER VOTRE ENFANT	

Je soussigné(e) \_\_\_\_\_ responsable légal de l'enfant, déclare exact les renseignements portés sur cette fiche et autorise mon enfant à prendre part à toutes les activités et sorties organisées par l'ACCE.

Fait à Peipin le \_\_\_\_\_

Signature