

Merci de remplir une fiche par enfant

NOM PRENOM:

DATE DE NAISSANCE:..... AGE:.....

ECOLE FREQUENTEE:.....

TEL: EMAIL :

Veillez cocher les jours de présence de votre enfant

Les places étant limitées, les inscriptions seront enregistrées par ordre d'arrivée et après confirmation de la directrice.

septembre-octobre

8	15	22	29	6	13	20

novembre-décembre

10	17	24	1	8	15

janvier-février

5	12	19	26	2	9	16

mars-avril

9	16	23	30	6	13	20

mai-juin

11	18	25	1	8	15	22	29
		fermé					

Juillet

6

(cf règlement intérieur)

- 7 jours consécutifs (hors jours fériés) précédant le jour d'accueil pour:
- Une inscription (transmettre ce document à l'équipe d'animation de LUDICAUSSE)
 - Une annulation (transmettre un courrier manuscrit à l'équipe d'animation de LUDICAUSSE)
- Suppléments tarifaires en cas de retard et d'absences dépassant les délais.
Départ à partir de 16h30.

En apposant votre signature ci-dessous, vous confirmez les inscriptions pour l'enfant nommé ci-dessus. Vous confirmez également avoir pris connaissance du règlement intérieur et transmis la fiche sanitaire et les documents associés. Tout dossier incomplet ne sera pas validé.

Signature du représentant légal