



FICHE D'INSCRIPTION

ACCUEIL DE LOISIRS DE GAMBAIS
LES MERCREDIS 2019/2020

Renseignements concernant l'enfant

Nom, Prénom : Age :

Calendrier de la période :

Septembre/Octobre Novembre/Décembre Janvier/Février Mars/Avril Mai/Juin/Juillet

| | | | | | | | | | |
|----------------------|---------------------------|-----------------------|---------------------------|-----------------------|---------------------------|-----------------------|---------------------------|-----------------------|---------------------------|
| Dates à saisir →→ | | | | | | | | | |
| | 1/2 journée 7h30-13h30 | Journée 7h30-18h30 | 1/2 journée 7h30-13h30 | Journée 7h30-18h30 | 1/2 journée 7h30-13h30 | Journée 7h30-18h30 | 1/2 journée 7h30-13h30 | Journée 7h30-18h30 | 1/2 journée 7h30-13h30 |
| Cases à cocher →→ | | | | | | | | | |

| | | | | | | | | | |
|----------------------|---------------------------|-----------------------|---------------------------|-----------------------|---------------------------|-----------------------|---------------------------|-----------------------|---------------------------|
| Dates à saisir →→ | | | | | | | | | |
| | 1/2 journée 7h30-13h30 | Journée 7h30-18h30 | 1/2 journée 7h30-13h30 | Journée 7h30-18h30 | 1/2 journée 7h30-13h30 | Journée 7h30-18h30 | 1/2 journée 7h30-13h30 | Journée 7h30-18h30 | 1/2 journée 7h30-13h30 |
| Cases à cocher →→ | | | | | | | | | |

| Nombre de mercredis par période | | |
|---------------------------------|-------------------|---|
| Période 1 | Septembre-Octobre | 7 |
| Période 2 | Novembre-Décembre | 7 |
| Période 3 | Janvier-Février | 5 |
| Période 4 | Mars-Avril | 6 |
| Période 5 | Mai-Juin-Juillet | 7 |

| TARIFS | 1/2 journée | Journée |
|--------|-------------|---------|
| | | 9,22 € |

Cocher la ou les cases correspondante(s) au(x) jour(s) d'inscription souhaité(s), puis reportez le nombre de jours prévus dans le cadre ci-dessous, pour calculer le montant de votre participation. Merci de remplir une fiche d'inscription par enfant, même si vous remettez un seul règlement pour plusieurs enfants.

Montant à payer

| | | |
|-------------------|-----------------|-----------------|
| Nombre de jours : | Coût unitaire : | Total à payer : |
|-------------------|-----------------|-----------------|

Date : Signature :

| Cadre réservé à l'IFAC | | | | |
|------------------------|-------------------|-------------------------------------|--------------------------------|---------|
| Numéro de facture → | | | | |
| Règlement | Nombre de jours ↓ | Tarif en fonction de la catégorie ↓ | Régulation en dû ou en solde ↓ | Total ↓ |
| | | | | |

www.ifac.asso.fr