

Prénom et nom de l'enfant :

Prénom et nom du responsable légal de l'enfant / Téléphone.....

Rappel des principales règles

* L'inscription sera validée si : dossier d'adhésion **COMPLET** (pour la première inscription de l'année scolaire en cours)+ **CONFIRMATION** mail par le secrétariat

* Nous n'acceptons pas de nouvelle inscription si les factures antérieures ne sont pas soldées ou en cours de règlement; en cas de difficultés, n'hésitez pas à vous rapprocher de nous pour trouver une solution ensemble.

* Il est impératif de **respecter la présence des jours choisis car nos capacités d'accueil et taux d'encadrement en dépendent; dans un souci de sécurité et de qualité de l'accueil, nous nous accordons la possibilité de refuser un enfant qui ne serait pas inscrit au préalable**

* **Toute demande d'inscription, ou modification doit se faire 24h à l'avance (sauf maladie) --->** par téléphone : 04.90.05.71.04 ou par mail : accueil@loupasquie.fr

En cas d'annulation pour motif valable et sérieux, et afin de pouvoir bénéficier d'un avoir, merci de nous faire parvenir un justificatif.

Lieu : **BONNIEUX** **ROUSSILLON**

		MATIN	SOIR
Lundi	29	AOUT	
Mardi	30		
Jeudi	1	SEPT	<input type="checkbox"/>
Vendredi	2		<input type="checkbox"/>

		MATIN	SOIR
Lundi	26	SEPT	<input type="checkbox"/>
Mardi	27		<input type="checkbox"/>
Jeudi	29		<input type="checkbox"/>
Vendredi	30		<input type="checkbox"/>

Lundi	5	SEPT	<input type="checkbox"/>
Mardi	6		<input type="checkbox"/>
Jeudi	8		<input type="checkbox"/>
Vendredi	9		<input type="checkbox"/>

Lundi	3	OCT	<input type="checkbox"/>
Mardi	4		<input type="checkbox"/>
Jeudi	6		<input type="checkbox"/>
Vendredi	7		<input type="checkbox"/>

Lundi	12	SEPT	<input type="checkbox"/>
Mardi	13		<input type="checkbox"/>
Jeudi	15		<input type="checkbox"/>
Vendredi	16		<input type="checkbox"/>

Lundi	10	OCT	<input type="checkbox"/>
Mardi	11		<input type="checkbox"/>
Jeudi	13		<input type="checkbox"/>
Vendredi	14		<input type="checkbox"/>

Lundi	19	SEPT	<input type="checkbox"/>
Mardi	21		<input type="checkbox"/>
Jeudi	22		<input type="checkbox"/>
Vendredi	23		<input type="checkbox"/>

Lundi	17	OCT	<input type="checkbox"/>
Mardi	18		<input type="checkbox"/>
Jeudi	20		<input type="checkbox"/>
Vendredi	21		<input type="checkbox"/>

DATE ET SIGNATURE :