

FICHE D'INSCRIPTION ACCUEIL MIDI MERCREDI

(1 FICHE PAR ENFANT ET PAR ATELIER)

Nom de l'enfant :
 Prénom : Date de naissance :
 Nom du représentant légal :
 N° S.S. :
 Tél mère prof. : Tél portable :
 Tél père prof. : Tél portable :
Stage choisi: 9 H - 12 H :
 14 H - 17 H :

Les Bateliers - 3, rue Munch 67000 Strasbourg - 03 88 36 39 77

| <input type="checkbox"/> Premier Trimestre | <input type="checkbox"/> Deuxième Trimestre | <input type="checkbox"/> Troisième Trimestre |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------|
| Septembre : 9 - 16 - 23 - 30 Octobre : 7 - 14 Novembre : 4 - 18 - 25 Décembre : 2 - 9 - 16 | Janvier : 6 - 13 - 20 - 27 Février : 3 - 10 - 17 Mars : 10 - 17 - 24 - 31 | Avril : 7 - 14 - 21 Mai : 12 - 19 - 26 Juin : 2 - 9 - 16 |
| <u>12 déjeuners à 10€ = 120€</u> | <u>11 déjeuners à 10€ = 110€</u> | <u>9 déjeuners à 10€ = 90€</u> |

Repas traiteur
= entrée + plat chaud + fromage + dessert

- Allergies (à préciser) :
- J'autorise le personnel de l'association à prendre toutes les dispositions nécessaires en cas d'accident survenu à mon enfant.
- Régime sans porc (nous nous engageons à proposer un régime 100% sans porc, mais aucun autre régime alimentaire spécifique ne pourra être pris en compte)

L'inscription pour l'accueil de midi sera effective dès réception de ce bulletin d'inscription accompagné du règlement par chèque à l'ordre des Bateliers ou Chèques Vacances dans un délai de 5 jours.
(ou C.B. / Espèces au secrétariat)

| | | | |
|-----------------------------------------|---------|------------------------------------|---------|
| Cadre réservé à l'administration | | DATE 1er paiement | |
| | | DATE 2e paiement | |
| | | DATE 3e paiement | |
| <input type="checkbox"/> CHEQUE | BANQUE: | CHQ1: n° | |
| | | CHQ2: n° | |
| | | CHQ3: n° | |
| <input type="checkbox"/> CB1 : | | <input type="checkbox"/> ESPECES1: | reçu n° |
| <input type="checkbox"/> CB2 : | | <input type="checkbox"/> ESPECES2: | reçu n° |
| <input type="checkbox"/> CB3 : | | <input type="checkbox"/> ESPECES3: | reçu n° |
| <input type="checkbox"/> ANCV1: | | | |
| <input type="checkbox"/> ANCV2: | | | |
| <input type="checkbox"/> ANCV3 : | | | |

J'ai pris connaissance de mon engagement - AUCUN REMBOURSEMENT N'EST POSSIBLE

A Strasbourg, le :

Signature :