

A.L.S.H. SOU DES ECOLES LAIQUES – VACANCES

NOM : _____ PRENOM _____ NE(E) LE : _____ CLASSE : _____

COMMUNE : _____

N° TEL. : MERE / _____ PERE / _____

ADRESSE MAIL : _____

A remplir uniquement si aucune inscription faite depuis septembre ou si changement d'adresse.

N° CAF : _____ Q.F. : _____

Remplir uniquement la zone de vacances concernée en mettant une croix ou plusieurs (*Si vos enfants sont du même côté)*

	TOUSSAINT 2017	NOEL 2017	HIVER 2018	PRINTEMPS 2018
	LUNDI 23 OCT	<u>FERMETURE DU CENTRE</u>	LUNDI 12 FEV	LUNDI 9 AVR
	MARDI 24 OCT		MARDI 13 FEV	MARDI 10 AVR
	MERC 25 OCT		MERC 14 FEV	MERC 11 AVR
	JEUDI 26 OCT		JEUDI 15 FEV	JEUDI 12 AVR
	VEND 27 OCT		VEND 16 FEV	VEND 13 AVR
	LUNDI 30 OCT	LUNDI 1 JANV	LUNDI 19 FEV	LUNDI 16 AVR
	MARDI 31 OCT	MARDI 2 JANV	MARDI 20 FEV	MARDI 17 AVR
	MERC 1 NOV	MERC 3 JANV	MERC 21 FEV	MERC 18 AVR
	JEUDI 2 NOV	JEUDI 4 JANV	JEUDI 22 FEV	JEUDI 19 AVR
	VEND 3 NOV	VENDR 5 JANV	VEND 23 FEV	VEND 20 AVR
	NOMBRE DE JOURS	NOMBRE DE JOURS	NOMBRE DE JOURS	NOMBRE DE JOURS
	TARIF JOUR	TARIF JOUR	TARIF JOUR	TARIF JOUR
	- B.V.DROME	- B.V.DROME	- B.V.DROME	- B.V.DROME
	- B.V.ARDECHE	- B.V.ARDECHE	- B.V.ARDECHE	- B.V.ARDECHE
	- COM.ENTREP.	- COM.ENTREP.	- COM.ENTREP.	- COM.ENTREP.
	+ CARTE	+ CARTE	+ CARTE	+ CARTE
	TOTAL	TOTAL	TOTAL	TOTAL

	MODE DE PAIEMENT	MODE DE PAIEMENT	MODE DE PAIEMENT	MODE DE PAIEMENT
	CHEQUE <input type="checkbox"/>	CHEQUE <input type="checkbox"/>	CHEQUE <input type="checkbox"/>	CHEQUE <input type="checkbox"/>
	ESPECES <input type="checkbox"/>	ESPECES <input type="checkbox"/>	ESPECES <input type="checkbox"/>	ESPECES <input type="checkbox"/>
	CHEQUE VACANCES <input type="checkbox"/>	CHEQUE VACANCES <input type="checkbox"/>	CHEQUE VACANCES <input type="checkbox"/>	CHEQUE VACANCES <input type="checkbox"/>