



# Inscriptions OCTOBRE 2017

Nom : ..... Prénom : ..... Classe : .....

Tarif journalier : .....



Tarif matin ou soir

Si QF < 500 : **0.60€**

> 500 : **1.20€**

Tarif matin et soir

Si QF < 500 : **1.20€**

> 500 : **1.80€**

Règlement :  Espèces  CB  Chèques (ordre régé CLSH Collobrières)

**Semaine 1** : Cochez les jours d'inscriptions souhaités

Jours	LUNDI 02/10/17		MARDI 03/10/17		MERCREDI 04/10/17		JEUDI 05/10/17		VENDREDI 06/10/17	
Semaine 1	matin	soir	matin	soir	matin	soir	matin	soir	matin	soir

**Semaine 2** : Cochez les jours d'inscriptions souhaités

Jours	LUNDI 09/10/17		MARDI 10/10/17		MERCREDI 11/10/17		JEUDI 12/10/17		VENDREDI 13/10/17	
Semaine 2	matin	soir	matin	soir	matin	soir	matin	soir	matin	soir

**Semaine 3** : Cochez les jours d'inscriptions souhaités

Jours	LUNDI 16/10/17		MARDI 17/10/17		MERCREDI 18/10/17		JEUDI 19/10/17		VENDREDI 20/10/17	
Semaine 3	matin	soir	matin	soir	matin	soir	matin	soir	matin	soir

**Semaine 4** : Cochez les jours d'inscriptions souhaités

Jours	LUNDI		MARDI		MERCREDI		JEUDI		VENDREDI	

OBSERVATIONS.....  
.....  
.....  
.....  
.....

Total à payer : .....

Date :

Signature des parents :