

FICHE D'INSCRIPTION VACANCES AUTOMNE 2019 - PÔLE ADOS

Inscriptions à partir du Samedi 12 Octobre 2019
De 13h30 à 17h30 au Pôle Ados
3 rue de l'Avenir 45480 Bazoches les Gallerandes.

Nom :

Date de naissance:

Prénom:

Commune:

DATES	ACTIVITES <i>(Cochez les cases)</i>		UNITES (U)	QF 0-710 1U = 0,50€	QF > 710 1U = 0,70 €
Semaine du 21 au 25 Octobre					
Lundi 21 Octobre	Présentation du Pôle Ados + Laser Game	<input type="checkbox"/>	12 unités	6,00 €	8,40 €
Mardi 22 Octobre	Activités créatives + Time's Up	<input type="checkbox"/>			
Mercredi 23 Octobre	Qui veut gagner des bonbons + Camouflage	<input type="checkbox"/>			
Jeudi 24 Octobre	Restaurant "Wok'Asie" + Rallye Patate	<input type="checkbox"/>		Argent à prévoir pour le restaurant (Wok'Asie)	
Vendredi 25 Octobre	Tournoi de flechettes + Initiation jeux de Cartes	<input type="checkbox"/>			
Semaine du 28 au 31 Octobre					
Lundi 28 Octobre	Jeux Libres + Sortie à Koezio	<input type="checkbox"/>	17 unités	8,50 €	11,90 €
Mardi 29 Octobre	Plancha Party + Ciné Débat	<input type="checkbox"/>	6 unités	3,00 €	4,20 €
Mercredi 30 Octobre	Journée Multisports	<input type="checkbox"/>			
Jeudi 31 Octobre	Journée Halloween	<input type="checkbox"/>			
TOTAL					

Quotient familial **entre 0 et 710** : nombre unités x 0,50 €
Quotient familial **> 710** : nombre unités x 0,70 €

Je soussigné(e) (nom- prénom)..... autorise mon enfant (nom-prénom) à participer aux activités ainsi qu'aux sorties proposées par le pôle Ados de la Communauté de Communes de la Plaine du Nord Loiret.

Fait à :

Le :

Signature du responsable légal :

Coupon famille - partie à remplir par la directrice du Pôle Ados

Reçu paiement vacances Automne 2019 - Pôle Ados - Communauté de Communes de la Plaine du Nord Loiret

Montant payé :€

o espèces

o chèque bancaire

Date.... /.../.....

Signature directrice :