

ENFANT : NOM - Prénom Age :

FACTURATION :

NOM - Prénom

Adresse

Tél. /

E-mail :

MORTEAU

HORS MORTEAU

QF

Semaine du 31 juillet au 04 août :

Jour	Heure d'arrivée	
	7 h	9 h
Lundi 31		
Mardi 01		
Mercredi 02		
Jeudi 03		
Vendredi 04		

Semaine du 07 au 11 août :

Jour	Heure d'arrivée	
	7 h	9 h
Lundi 07		
Mardi 08		
Mercredi 09		
Jeudi 10		
Vendredi 11		

Semaine du 14 au 19 août :

Jour	Heure d'arrivée		Supplément journée
	7 h	9 h	
Lundi 14			
Mardi 15	Férié		
Mercredi 16			
Jeudi 17			
Vendredi 18			5 €

Semaine du 21 au 25 août :

Jour	Heure d'arrivée		Nuit sous tente
	7 h	9 h	
Lundi 21			
Mardi 22			
Mercredi 23			
Jeudi 24			
Vendredi 25			

Semaine du 28 août au 01 sept. :

Jour	Heure d'arrivée	
	7 h	9 h
Lundi 28		
Mardi 29		
Mercredi 30		
Jeudi 31		
Vendredi 01		

RÉSERVÉ À LA MJC

Annulation d'inscription				Observations	MONTANT à facturer
Date	Délai	Hors délai	Certificat médical		

Annulation d'inscription				Observations	MONTANT à facturer
Date	Délai	Hors délai	Certificat médical		

Annulation d'inscription				Observations	MONTANT à facturer
Date	Délai	Hors délai	Certificat médical		

Annulation d'inscription				Observations	MONTANT à facturer
Date	Délai	Hors délai	Certificat médical		

Annulation d'inscription				Observations	MONTANT à facturer
Date	Délai	Hors délai	Certificat médical		