

ENFANT : NOM - Prénom Age :

FACTURATION :

NOM - Prénom

Adresse

Tél. /

E-mail :

MORTEAU

HORS MORTEAU

QF

Semaine du 10 au 13 juillet :

Jour	Heure d'arrivée	
	7 h	9 h
Lundi 10		
Mardi 11		
Mercredi 12		
Jeudi 13		
Vendredi 14	Férié	

Semaine du 17 au 21 juillet :

Jour	Heure d'arrivée		NUIT SOUS TENTE
	7 h	9 h	
Lundi 17			
Mardi 18			
Mercredi 19			
Jeudi 20			
Vendredi 21			

Semaine du 24 au 28 juillet :

Jour	Heure d'arrivée	
	7 h	9 h
Lundi 24		
Mardi 25		
Mercredi 26		
Jeudi 27		
Vendredi 28		

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		

TOTAL