

ENFANT : NOM - Prénom Age :

FACTURATION :

NOM - Prénom

Adresse

.....

Tél. /

E-mail :

RÉSERVÉ À LA MJC

MORTEAU

HORS MORTEAU

QF

Semaine du 06 au 10 août :

Jour	Heure d'arrivée à partir de	
	7 h	9 h
Lundi 06		
Mardi 07		
Mercredi 08		
Jeudi 09		
Vendredi 10		

Semaine du 13 au 17 août :

Jour	Heure d'arrivée à partir de	
	7 h	9 h
Lundi 13		
Mardi 14		
Mercredi 15	fermé	
Jeudi 16		
Vendredi 17		

Semaine du 20 au 24 août :

Jour	Heure d'arrivée à partir de	
	7 h	9 h
Lundi 20		
Mardi 21		
Mercredi 22		
Jeudi 23		
Vendredi 24		

Semaine du 27 au 31 août :

Jour	Heure d'arrivée à partir de		NUIT SOUS TENTE
	7 h	9 h	
Lundi 27			
Mardi 28			
Mercredi 29			
Jeudi 30			
Vendredi 31			

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		