

9-14 ANS

ENFANT : NOM - Prénom Age :

FACTURATION :

NOM - Prénom

Adresse

.....

Tél. /

E-mail :

PROFESSION :

RÉSERVÉ À LA MJC	
MORTEAU	<input type="checkbox"/>
HORS MORTEAU	<input type="checkbox"/>
QF	

Cochez les cases

Journées	X
Lundi 06	
Mardi 07	
Mercredi 08	
Jeudi 09	
Vendredi 10	S
Lundi 13	
Mercredi 15	S
Jeudi 16	S
Vendredi 17	
Lundi 20	
Mardi 21	
Mercredi 22	
Jeudi 23	
Vendredi 24	
Lundi 27	
Mardi 28	
Mercredi 29	
Jeudi 30	
Vendredi 31	

COVID 19
Outre la surveillance de l'apparition de symptômes chez votre enfant, vous êtes invités à prendre sa température avant le départ pour l'accueil. En cas de symptômes ou de fièvre (38°C), votre enfant ne pourra pas être accueilli. Dans ce cas, merci de prévenir la MJC.

STAGE DE DANSE

Seriez-vous intéressé par des NUITS SOUS TENTE ?

Oui Non

RÉSERVÉ À LA MJC

ANNULATION D'INSCRIPTION				Observations
Date	Délai	Hors délai	Certificat médical	

À RÉGLER À L'INSCRIPTION :

Nombre de journées x € = €

S Supplément x 5 € = €

Adhésion MJC 2020/2021 €

(10 € ou 22 € pour une carte famille) _____

TOTAL €

Réglé le

- Chèque
- Espèces
- Chèques vacances
- Virement