

ENFANT : NOM - Prénom Age :

FACTURATION :

NOM - Prénom

Adresse

.....

Tél. /

E-mail :

RÉSERVÉ À LA MJC

MORTEAU

HORS MORTEAU

QF

COCHEZ LES CASES

MOIS	JOUR	JOURNÉE avec repas	DEMI-JOURNÉE		
			MATIN	APRÈS- MIDI	REPAS
JANVIER	04				
	11				
	18				
	25				
FÉVRIER	01				
	22				
MARS	01				
	08				
	15				
	22				
	29				

RÉSERVÉ À LA MJC

ANNULATION D'INSCRIPTION				Observations
Date	Délai	Hors délai	Certificat médical	

INSCRIPTIONS / DÉSCRIPTIONS :

Les inscriptions seront acceptées jusqu'au **jeudi avant 16h** en fonction des places disponibles.
 Les désinscriptions seront acceptées jusqu'au **jeudi précédent avant 16h**. Hors délai, la journée sera facturée sauf si un certificat médical est présenté dans les 48h.

FACTURATION :

Une facture sera adressée chaque fin de mois et devra être réglée à réception.