

ENFANT : NOM - Prénom Age :

FACTURATION :

NOM - Prénom

Adresse

.....

Tél. /

E-mail :

MERCREDIS
DE JANVIER
À MARS 2023

COCHEZ LES CASES			
MOIS	JOUR	DEMI-JOURNÉE	
		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.