

11-17 ANS

ENFANT : NOM - Prénom Age :

FACTURATION :

NOM - Prénom

Adresse

.....

Tél. /

E-mail :

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

COCHEZ LES CASES

JOUR	JOURNÉE avec repas	DEMI-JOURNÉE
Lundi 19/12		
Mardi 20/12	S	
Mercredi 21/12	S	
Jeudi 22/12		
Vendredi 23/12		

RÉSERVÉ À LA MJC	
ABSENCE	Observations
Certificat médical	

- S** Suppléments facturés :
- Mardi 20/12 : 5 € (sortie Patinoire de Charquemont)
 - Mercredi 21/12 : 5 € (sortie Marché de Noël de Montbéliard)

INSCRIPTIONS / DÉSCRIPTIONS :

Les inscriptions seront acceptées jusqu'au **jeudi 15 décembre avant 16h** en fonction des places disponibles.

PAS DE DÉSCRIPTION POSSIBLE POUR LA PÉRIODE DES PETITES VACANCES SCOLAIRES.

En cas de maladie, un certificat médical au nom de l'enfant sera obligatoire pour que les journées ne soient pas facturées. Il devra être remis à la MJC dans un délai de 48h.

FACTURATION :

Une facture sera adressée à la fin des vacances et devra être réglée à réception.