

ENFANT : NOM - Prénom .....

Age : .....

Tél. ....

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

**COCHEZ LES CASES**

MOIS	JOUR	JOURNÉE avec repas	DEMI-JOURNÉE		
			MATIN	APRÈS- MIDI	REPAS
JANVIER	10				
	17				
	24				
	31				
FÉVRIER	07				
	14				
MARS	06				
	13				
	20				
	27				

**RÉSERVÉ À LA MJC**

ANNULATION D'INSCRIPTION				Observations
Date	Délai	Hors délai	Certificat médical	

**INSCRIPTIONS :**

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

**DÉSINSCRIPTIONS :**

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.