

**ENFANT :**

NOM - Prénom .....

Age : .....

Tél. : .....



L'inscription ne sera pas prise en compte si le dossier de l'enfant est incomplet.

**JUILLET**

JOURS	ACTIVITÉ	JOURNÉE	1/2 JOURNÉE	SÉJOUR
LUN 08	JOURNÉE AU LAC SAINT-POINT			
MAR 09	RENCONTR'ADOS			
MER 10				Lyon
JEU 11				<input type="checkbox"/>
VEN 12				
LUN 15	SORTIE VUE DES ALPES	<b>S</b>		
MAR 16	SORTIE FERME DU MONT VOUILLOT			
MER 17	CIRQUE O'VAL			
JEU 18	JOURNÉE MÉDIÉVALE			
VEN 19	JOURNÉE CANOE	<b>S</b>		
MER 24	CIRQUE O'VAL			

**AOÛT**

JOURS	ACTIVITÉ	JOURNÉE	1/2 JOURNÉE	CAMP
LUN 12				Métabief
MAR 13				<input type="checkbox"/>
MER 14				
VEN 16	JOURNÉE TOUR DE FRANCE FEMMES			
LUN 19	JOURNÉE AU CENTRE ÉQUESTRE	<b>S</b>		
MAR 20	ATELIERS CRÉATIFS			
MER 21	CIRQUE O'VAL			
JEU 22	ATELIERS CRÉATIFS			
VEN 23	JOURNÉE ESCALADE	<b>S</b>		
LUN 26	JOURNÉE PISCINE	<b>S</b>		
MAR 27	JOURNÉE AU REFUGE			
MER 28	CIRQUE O'VAL			
JEU 29	JOURNÉE CANYONING	<b>S</b>		
VEN 30	JOURNÉE NATURE + BOUM			

**RÉSERVÉ À LA MJC**

**ANNULATION D'INSCRIPTION**  
**VOIR RÈGLEMENT INTÉRIEUR**

Date	Délai	Hors délai	Certificat médical

**S** Un supplément sera facturé.