

CENTRE DE PONT-SAINTE-MAXENCE

Max Drains – Accueil à la journée

Je soussigné(e) Mme, M _____ inscrit mon (mes) enfant(s) au centre de loisirs comme suit :

NOM – PRÉNOM de l'enfant	AGE de l'enfant (pendant les vacances)	du Lundi 23 au Vendredi 27 Avril 2018					du Lundi 30 Avril au Vendredi 04 Mai 2018				
		Lu 23	Ma 24	Me 25	Je 26	Ve 07	Lu 30	Ma 01	Me 02	Je 03	Ve 04
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	FÉRIÉ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ACCUEIL DU MATIN : de 7 h 00 à 9 h 00 (tarif forfaitaire)		Lu	Ma	Me	Je	Ve	Lu		Me	Je	Ve
ACCUEIL DU SOIR : de 17 h 00 à 19 h 00 (tarif forfaitaire)		Lu	Ma	Me	Je	Ve	Lu		Me	Je	Ve

Attestation de paiement pour Comité d'Entreprise

Signature du responsable légal obligatoire	Reçue le	Règlement
--	----------	-----------

Les accueils de loisirs (périscolaire, mercredis loisirs et vacances) ont un nombre de places limité par commune. Il s'agit d'un service facultatif proposé par la CCPOH

Pôle services intercommunal

1 Place Le Châtelier - BP 40256
60700 Pont-Sainte-Maxence
Tél. 03 44 29 48 80
Fax. 03 44 29 48 79
Mail : poleservices@ccpoh.fr

