



**PÔLE
SERVICES**

Service Enfance

Réservation Centre de Loisirs

(Début des réservations le LUNDI 1er OCTOBRE 2018 à 14h00)

TOUSSAINT 2018

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 22 Octobre au Vendredi 26 Octobre 2018					du Lundi 29 Octobre au Vendredi 02 Novembre 2018				
		Lu 22	Ma 23	Me 24	Je 25	Ve 26	Lu 29	Ma 30	Me 31	Je 01	Ve 02
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	F E R I E	<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	Ma	Ma		Ve
ACCUEIL DU SOIR : de 17 h 00 à 19 h 00 (tarif forfaitaire)		Lu	Ma	Me	Je	Ve	Lu	Ma	Ma		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

