



**PÔLE
SERVICES**

Service Enfance

Réservation Centre de Loisirs

(Début des réservations le LUNDI 02 OCTOBRE 2017)

TOUSSAINT 2017

CENTRE DE MAX DRAINS

Accueil à la semaine

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 Octobre au Vendredi 27 Octobre 2017					du Lundi 30 Octobre au Vendredi 03 Novembre 2017				
		5 jours					4 jours				
		<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"/>	<input type="checkbox"/>
ACCUEIL DU MATIN : de 7 h 00 à 9 h 00 (tarif forfaitaire)		Lu	Ma	Me	Je	Ve	Lu	Ma	F E R I E	Je	Ve
ACCUEIL DU SOIR : de 17 h 00 à 19 h 00 (tarif forfaitaire)		Lu	Ma	Me	Je	Ve	Lu	Ma		Je	Ve



Bus Matin Oui Non Arrêt _____
 Soir Oui Non Arrêt _____

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

