

CENTRE DE JULES FERRY

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 08 au Vendredi 12 Avril 2019					du Lundi 15 au Vendredi 19 avril 2019				
		5 jours					5 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"/>				
ACCUEIL DU MATIN : de 7 h 00 à 9 h 00 (tarif forfaitaire)		Lu	Ma	Me	Je	Ve	Lu	Ma	Me	Je	Ve
ACCUEIL DU SOIR : de 17 h 00 à 19 h 00 (tarif forfaitaire)		Lu	Ma	Me	Je	Ve	Lu	Ma	Me	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

