

**CENTRE de PONT SAINTE MAXENCE – JULES FERRY**  
**(à la semaine)**

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

Nom et Prénom de l'enfant	Age de l'enfant (pendant les vacances)	du Lundi 09 au Vendredi 13 juillet					du Lundi 16 au Vendredi 20 juillet					du Lundi 23 au Vendredi 27 juillet				
		Semaine 28					Semaine 29					Semaine 30				
		5 jours					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"/>					<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	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	Lu	Ma	Me	Je	Ve



**BUS :** Matin  OUI  NON Arrêt : \_\_\_\_\_  
 Soir  OUI  NON Arrêt : \_\_\_\_\_

Attestation de paiement pour Comité d'Entreprise

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

<b>Signature du responsable légal obligatoire</b>	<b>Reçu le</b>	<b>Règlement</b>