

CENTRE de PONT SAINTE MAXENCE – MAX DRAINS
(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						
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.

Signature du responsable légal obligatoire	Reçu le	Règlement

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

