



### Accueil de loisirs (cochez le centre souhaité)

- Amillis     Chailly en Brie     La Celle sur Morin
- Maisoncelles en Brie     St Augustin     Touquin

**Formulaire d'inscription (1 exemplaire par enfant)**  
**Avril 2024 à retourner avant le 20 Mars 2024**

Je, soussigné(e) Mme, M. ....vous informe que mon enfant....., en classe de : ..... N° de Téléphone : ..... sera présent à l'accueil de loisirs aux dates cochées ci-dessous :

	M	M	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V
	03	24	8	9	10	11	12	15	16	17	18	19
cochez le(s) jour(s) souhaité(s)												
Mercredi ( 7h-19h00)												
Journée vacances (7h-19h00)*												

**\* Attention La celle Sur Morin et Saint Augustin seront fermés la deuxième semaine des vacances, vous pouvez inscrire vos enfants sur Touquin, Maisoncelles en Brie, Amills ou Chailly en Brie précisez votre choix pour la seconde semaine : .....**

Montant : Nombre de mercredis .....X .....€ (Tarif selon votre quotient familial)  
 Nombre de jours de vacances .....X .....€ (Tarif selon votre quotient familial)  
 Soit un montant total de : .....€

Le : .../.../ .....

Signature du responsable légal :



(Partie Famille)



### Accueil de loisirs (cochez le centre souhaité)

- Amillis     Chailly en Brie     La Celle sur Morin
- Maisoncelles en Brie     St Augustin     Touquin

**Formulaire d'inscription (1 exemplaire par enfant)**  
**Avril 2024 à retourner avant le 20 Mars 2024**

Je soussigné(e) Mme, M. ....vous informe que mon enfant....., en classe de ..... sera présent à l'accueil de loisirs aux dates cochées ci-dessous :

	M	M	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V
	03	24	8	9	10	11	12	15	16	17	18	19
cochez le(s) jour(s) souhaité(s)												
Mercredi ( 7h-19h00)												
aJournée vacances (7h-19h00)*												

**\* Attention La celle Sur Morin et Saint Augustin seront fermés la deuxième semaine des vacances, vous pouvez inscrire vos enfants sur Touquin, Maisoncelles en Brie, Amills ou Chailly en Brie précisez votre choix pour la seconde semaine : .....**

Montant : Nombre de mercredis .....X .....€ (Tarif selon votre quotient familial)  
 Nombre de jours de vacances .....X .....€ (Tarif selon votre quotient familial)  
 Soit un montant total de : .....€

Cadre réservé à la direction :

Nombre de jours cochés :  Date de réception : ...../...../ .....

Signature Accueil de Loisirs : \_\_\_\_\_