

# Vacances Eté 2014 - ST ANDRE

Nom : .....Prénom : .....

date naissance .....

Adresse.....



----- e-mail : .....

CAF : N° allocataire..... Quotient.....

MSA : N° allocataire .....

Heure arrivée		Accueil de loisirs				
à partir de 7h30	à partir de 8h30	jours	dates	matin	Repas midi 3€	a-midi
		lu	07-juil			
		ma	08-juil			
		me	09-juil			
		jeu	10-juil		picnic	
		ven	11-juil			
		ma	15-juil			
		me	16-juil		picnic	
		jeu	17-juil			
		ven	18-juil			
		lu	21-juil			
		ma	22-juil			
		me	23-juil			
		jeu	24-juil			
		ven	25-juil		picnic	
		lu	28-juil			
		ma	29-juil			
		me	30-juil		picnic	
		jeu	31-juil			
		ven	01-août			

<b>Adhésion</b>	oui	non	
-----------------	-----	-----	--

<b>Nbre repas :</b>		x		3 €	
---------------------	--	---	--	-----	--

<b>montant de l'activité :</b>	
--------------------------------	--

<b>Montant total</b>	
----------------------	--