



Cholet Animation Enfance
15 avenue Kennedy
49300 CHOLET

Tél : 02 41 49 76 50

Fax : 02 41 49 76 51

accueilsdeloisirs@agglom-choletais.fr

INSCRIPTIONS* **VACANCES** ALSH pleine Nature - NOUGATINE et PRIM-VERT

POUR VALIDER L'INSCRIPTION document à compléter et à remettre à Cholet Animation Enfance, 15 av. Kennedy, avec votre règlement jusqu'au mercredi soir de la semaine qui précède la présence de l'enfant sur le centre, sous réserve de places.

| | |
|---|---|
| Centre NOUGATINE <input type="checkbox"/> 2 ½ /6 ans Nom _____ Prénom _____ | 7/12 ans Centre PRIM-VERT <input type="checkbox"/> 6/11 ans Nom _____ Prénom _____ |
|---|---|

PÈRE OU MÈRE : Nom _____ Prénom _____

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---------------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| Indiquer la station de Bus ↓ | DATES à compléter → | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | JOURNÉE | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | MATIN | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | APRÈS-MIDI | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | Enfant déposé le matin aux NOUES (horaires à préciser) | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | Enfant déposé le matin à KENNEDY (horaires à préciser) | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | Enfant repris le soir aux NOUES (horaires à préciser) | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | Enfant repris le soir à KENNEDY (horaires à préciser) | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | Transport car MATIN + SOIR ligne SUD | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | Transport car que le MATIN ligne SUD | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | Transport car que le SOIR ligne SUD | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | Transport car MATIN + SOIR ligne NORD | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Transport car que le MATIN ligne NORD | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Transport car que le SOIR ligne NORD | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

TOTAL ALSH _____ € **GARDERIE** _____ x 0,50 € /1/2 heure = _____

MONTANT TOTAL RÉGLÉ _____ €

MOYENS DE PAIEMENT : Carte bancaire Chèque Chèque vacances Espèces

Fait le _____

* Pour une 1^{ère} inscription, il est impératif de se déplacer au siège de Cholet Animation Enfance, 15 avenue Kennedy pour remplir un dossier complet par enfant avant d'utiliser cette fiche d'inscription.

Signature

Service financé par la Ville de Cholet et mis en œuvre par l'Agglomération du Choletais



Cholet Animation Enfance
15 avenue Kennedy
49300 CHOLET

Tél : 02 41 49 76 50

Fax : 02 41 49 76 51

accueilsdeloisirs@agglom-choletais.fr

INSCRIPTIONS* **VACANCES** ALSH pleine Nature - NOUGATINE et PRIM-VERT

POUR VALIDER L'INSCRIPTION document à compléter et à remettre à Cholet Animation Enfance, 15 av. Kennedy, avec votre règlement jusqu'au mercredi soir de la semaine qui précède la présence de l'enfant sur le centre, sous réserve de places.

| | |
|---|---|
| Centre NOUGATINE <input type="checkbox"/> 2 ½ /6 ans Nom _____ Prénom _____ | 6/11 ans Centre PRIM-VERT <input type="checkbox"/> 6/11 ans Nom _____ Prénom _____ |
|---|---|

PÈRE OU MÈRE : Nom _____ Prénom _____

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---------------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| Indiquer la station de Bus ↓ | DATES à compléter → | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | JOURNÉE | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | MATIN | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | APRÈS-MIDI | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | Enfant déposé le matin aux NOUES (horaires à préciser) | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | Enfant déposé le matin à KENNEDY (horaires à préciser) | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | Enfant repris le soir aux NOUES (horaires à préciser) | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | Enfant repris le soir à KENNEDY (horaires à préciser) | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | Transport car MATIN + SOIR ligne SUD | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | Transport car que le MATIN ligne SUD | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | Transport car que le SOIR ligne SUD | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | Transport car MATIN + SOIR ligne NORD | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Transport car que le MATIN ligne NORD | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Transport car que le SOIR ligne NORD | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

TOTAL ALSH _____ € **GARDERIE** _____ x 0,50 € /1/2 heure = _____

MONTANT TOTAL RÉGLÉ _____ €

MOYENS DE PAIEMENT : Carte bancaire Chèque Chèque vacances Espèces

Fait le _____

* Pour une 1^{ère} inscription, il est impératif de se déplacer au siège de Cholet Animation Enfance, 15 avenue Kennedy pour remplir un dossier complet par enfant avant d'utiliser cette fiche d'inscription.

Signature

Service financé par la Ville de Cholet et mis en œuvre par l'Agglomération du Choletais