

CENTRE AERE « AIR DE VACANCES »

Inscription pour le centre aéré: tous les jours de **8h à 18h**, dans les locaux de l'école

Tarifs: **400CHF par semaine et par enfant**

1 fiche par famille

INFORMATIONS RELATIVES À L'ENFANT (S)	
Nom(s) :	
Prénom(s) :	
Personne(s) autorisée(s) à venir chercher l'enfant ou les enfants :	
Allergies/régime alimentaire :	

Sem	<input type="checkbox"/> Lundi <input type="checkbox"/> Mardi <input type="checkbox"/> Mercredi <input type="checkbox"/> Jeudi <input type="checkbox"/> Vendredi
Sem	<input type="checkbox"/> Lundi <input type="checkbox"/> Mardi <input type="checkbox"/> Mercredi <input type="checkbox"/> Jeudi <input type="checkbox"/> Vendredi

INFORMATIONS RELATIVES AUX PARENTS	
N° de portable de la mère :	
N° de portable du père :	

Merci de bien vouloir verser **la totalité du montant dû**, au _____, au plus tard, sur le compte de l'Ecole. Un bordereau de paiement est disponible chez Céline Kern (Moyens) ou au secrétariat

Bâle le : _____	Signature des parents :
-----------------	-------------------------

NB : Toute somme versée au titre de réservation n'est pas remboursable

Nous tenons à vous préciser que l'inscription devient définitive dès la signature de cette fiche d'inscription

Pour le 2^{ème} enfant de la fratrie : 360CHF/semaine ou 90CHF/jour

Tout retard à 18h engendrera la facturation du temps de dépassement horaire de 15CHF/30min