

# INSCRIPTIONS MERCREDIS DU 3/05 AU 5/07/2023

Nom: ..... Prénom: .....

<b>COCHEZ LES HORAIRES RESERVES</b> <small>(mention obligatoire)</small>	<b>Matin:</b> <input type="checkbox"/> 7h30/11h30 <input type="checkbox"/> 7h30/12h <input type="checkbox"/> 8h/12h <input type="checkbox"/> 7h30/13h30 <input type="checkbox"/> 7h30/14h <input type="checkbox"/> 8h/14h <input type="checkbox"/> 8h30/13h30 <input type="checkbox"/> 9h/14h <b>A Midi:</b> <input type="checkbox"/> 11h30/17h30 <input type="checkbox"/> 11h30/18h30 <input type="checkbox"/> 12h/17h <input type="checkbox"/> 12h/18h <input type="checkbox"/> 13h30/17h30 <input type="checkbox"/> 13h30/18h30 <input type="checkbox"/> 14h/18h <b>Journée:</b> <input type="checkbox"/> 7h30/17h30 <input type="checkbox"/> 7h30/18h30 <input type="checkbox"/> 8h/17h <input type="checkbox"/> 8h/18h <input type="checkbox"/> 8h30/17h30 <input type="checkbox"/> 8h30/18h30 <input type="checkbox"/> 9h/17h <input type="checkbox"/> 9h/18h
---	--

tarif:	3/5	10/5	17/5	24/5	31/5	7/6	14/6	21/6	28/6	5/7	total heures	à payer
Lutins (19)												
Bambins (18/17)												
Benjamins (16/15)												
Juniors (14/13/12/11)												

école: .....  
classe: .....

Signature parent :

Avoir(s) ou Rajout(s) :   
 Somme Totale :

facture acquittée en:	CB		ch
	esp		cesu

✂  
Nom: ..... Prénom: .....

Mercredis du 3/05 au 5/07/2023						
Prénoms, période	Tarif			Total heures		à payer

Avoir(s) ou Rajout(s) :   
 Somme Totale :

Cachet de l'Organisme :  
N° Siret : 7828156740042



facture acquittée en:  Espèces  Chèques bancaires  CESU  
 CB

Léo Lagrange Méditerranée La Bouilladisse / av de la gare / 13720 La Bouilladisse  
tel: 04 42 62 91 91 / @: labouilladisse@leolagrange.org

**MISSION CONVENTIONNEE AVEC LA COMMUNE DE LA BOUILLADISSE**

