

**FORMULAIRE INSCRIPTION CENTRE DE LOISIRS**  
**SITE DE FLIZE**  
**DU 8 JUILLET AU 02 AOUT**

**CLSH ETE 2024**  
**LES JEUX SPORTIFS DE FLIZE**

**Nom et prénom de l'enfant\*** ..... : **Classe :** .....

*\*Merci de compléter une fiche par enfant*

<b>Semaine 1</b> <input type="checkbox"/> Du 8 au 12 juillet	<b>Semaine 2</b> <input type="checkbox"/> Du 15 au 19 juillet	<b>Semaine 3</b> <input type="checkbox"/> Du 22 au 26 juillet	<b>Semaine 4</b> <input type="checkbox"/> Du 29/07 au 2 août
EXT <input type="checkbox"/> DP <input type="checkbox"/>	EXT <input type="checkbox"/> DP <input type="checkbox"/> MINI CAMP <input type="checkbox"/>	EXT <input type="checkbox"/> DP <input type="checkbox"/>	EXT <input type="checkbox"/> DP <input type="checkbox"/>

*Entourer la ou les semaines concernées.*

	TERRITOIRE SIVOM		HORS TERRITOIRE SIVOM	
	Quotient familial < 630 €	Quotient familial > 630 €	Quotient familial < 630 €	Quotient familial > 630 €
Semaine 1	40 €	55 €	75 €	90 €
Semaine 2	40 €	55 €	75 €	90 €
Semaine 3	40 €	55 €	75 €	90 €
Semaine 4	40 €	55 €	75 €	90 €
Mini-camp	20 €	20 €	20 €	20 €
<b>TOTAL</b>				

*Seules les absences d'une semaine, justifiées par un certificat médical seront remboursées.*

Régulé par :  Chèque

Espèces

**Fait à .....** le ..../..../.....

**Signature du responsable légal :**