



**Grille tarifaire au recto :**

Commune de Bois-Grenier

Nom et prénom de l'enfant	Année de naissance	Semaine 1 : Du ..... Au .....	Semaine 2 : Du ..... Au .....	Total : .....
1 <sup>er</sup> enfant inscrit : ..... .....		..... €	..... €	
2 <sup>ème</sup> enfant inscrit : ..... .....		..... €	..... €	
3 <sup>ème</sup> enfant inscrit : ..... .....		..... €	..... €	

NOM DES PARENTS : .....  
ADRESSE : .....  
TELEPHONE : .....  
PORTABLE : .....

SIGNATURE :

Chèque libellé à l'ordre du Trésor Public. (Non daté)

Les désistements seront enregistrés uniquement sur présentation d'un certificat médical.