

## INSCRIPTIONS DU MOIS DE JUILLET

Ayant pris connaissance du fonctionnement du pôle Centre Aéré de l'Association Bien Vivre Ensemble de Condé sur Vire, je soussigné(e), (nom et prénom) \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ responsable légal de l'enfant (nom et prénom) \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ l'autorise à participer aux différentes activités proposées par les organisateurs.

Je certifie exacts les renseignements portés sur la fiche de pré-inscription du mois de juillet et je m'engage à faire fréquenter mon enfant suivant les périodes indiquées. J'ai conscience que les absences non signalées 48h à l'avance (jour d'ouverture) et non justifiées par un certificat médical seront facturées.

Faire précéder la signature de la mention « Lu et approuvé »

A Condé-sur-Vire, le ...../...../.....

Signature :

---

Mode de règlement : CADRE RESERVE A L'ASSOCIATION

Chèque

Chèque Vacances

Espèces

Chèque CESU

Spot 50

Kiosk Agglo



## INSCRIPTIONS DU MOIS D'AOUT

Ayant pris connaissance du fonctionnement du pôle Centre Aéré de l'Association Bien Vivre Ensemble de Condé sur Vire, je soussigné(e), (nom et prénom) \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ responsable légal de l'enfant (nom et prénom) \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ l'autorise à participer aux différentes activités proposées par les organisateurs.

Je certifie exacts les renseignements portés sur la fiche de pré-inscription du mois d'août et je m'engage à faire fréquenter mon enfant suivant les périodes indiquées. J'ai conscience que les absences non signalées 48h à l'avance (jour d'ouverture) et non justifiées par un certificat médical seront facturées.

Faire précéder la signature de la mention « Lu et approuvé »

A Condé-sur-Vire, le ...../...../.....

Signature :

---

Mode de règlement : CADRE RESERVE A L'ASSOCIATION

Chèque

Chèque Vacances

Espèces

Chèque CESU

Spot 50

Kiosk Agglo