



Group'Art 2020-2021



Engagement de présence pour l'enfant :

Nom et Prénom de l'enfant :

Date de naissance : Votre adresse mail :

Classe : MS, GS, CP, CE1, CE2, CM1, CM2, 6^{ème}, 5^{ème} (entourez la classe)

Tel :/...../...../...../.....

Ecole : Ville :

L'enfant peut-il regagner seul son domicile ? Oui Non

	Mercredi 13h30-16h30 (primaire/collège)		
	Païement en 1 fois	Païement en 3 fois	Païement en 10 fois
Période du 16 septembre 2020 au 23 juin 2021 inclus <i>Soit 32 séances</i>	<input type="checkbox"/> 650.00€	<input type="checkbox"/> 3 x 216.66€	<input type="checkbox"/> 10 x 65.00€

	Vendredi 17h00-18h30 (primaire/collège)		
	Païement en 1 fois	Païement en 3 fois	Païement en 10 fois
Période du 18 septembre 2020 au 25 juin 2021 inclus <i>Soit 33 séances</i>	<input type="checkbox"/> 420.00€	<input type="checkbox"/> 3 x 140.00€	<input type="checkbox"/> 10 x 42.00€

	Samedi 9h30-11h30 – MS/GS/CP		
	Païement en 1 fois	Païement en 3 fois	Païement en 10 fois
Période du 19 septembre 2020 au 26 juin 2021 inclus <i>Soit 29 séances</i>	<input type="checkbox"/> 435.00€	<input type="checkbox"/> 3 x 145.00€	<input type="checkbox"/> 10 x 43.50€

Tarif : le paiement se fait à l'inscription. L'adhésion au CJB accueil est obligatoire (10 euros l'année par famille). Aucun remboursement ne sera possible en cas d'absence de l'enfant.

Je soussigné(e), Madame, Monsieur

Certifie que mon enfant est en bonne santé et ne présente aucune maladie infectieuse ; accepte les modalités d'inscriptions à l'accueil de loisirs et autorise les directeurs à prendre le cas échéant toutes les mesures rendues nécessaires par l'état de santé de l'enfant.

Par la présente je confirme avoir rempli ma fiche d'adhésion préalablement à cette inscription et m'engage à informer l'association de toutes modifications ultérieures. De plus, j'accepte que l'image de mon enfant soit utilisée sur tout document papier ou informatique de l'association, y compris sur le site internet www.cjbbondues.fr

De plus, j'autorise par la présente les transports de mon enfant dans le cadre des activités.

Date : / / 20....

Signature des parents :

Cadre réservé au CJB Accueil		
Païement (entourer) : 1 fois / 3 fois / 10 fois	Total :	Païement le :/...../.....