

**Faire obligatoirement 1 nouveau dossier d'inscription 2017-2018**

**NOM :**

**PRENOM :**

**MERCREDIS de Septembre à Décembre 2017**

**Inscriptions du Lundi 3.07 au Vendredi 13.07/17** (dans la limite des places disponibles).

Merci de cocher les mercredis choisis et de **retourner ce document avec le paiement** établi à l'ordre du Trésor Public au Service ALSH COBAS - 2, allée d'Espagne 33120 ARCACHON

	<u>6.09</u>	<u>13.09</u>	<u>20.09</u>	<u>27.09</u>	<u>4.10</u>	<u>11.10</u>	<u>18.10</u>	<u>8.11</u>	<u>15.11</u>	<u>22.11</u>	<u>29.11</u>	<u>6.12</u>	<u>13.12</u>	<u>20.12</u>
<b>JOURNEE</b> 7h30-9h / 17h-18h30	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>MR (matin repas)</b> 7h30-9h / 13h30 -14h	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>AMAR</b> après-midi avec repas 11h30-12h30 / 17h-18h30	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>AMSR</b> après-midi sans repas 13h30-14h / 17h-18h30	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>AMAR + transport</b> Après-midi avec repas + transport depuis établissement scolaire	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**A REMPLIR OBLIGATOIREMENT SI TRANSPORT depuis établissement scolaire OUI  NON**

**ETABLISSEMENT SCOLAIRE :**

Nom : .....

Classe : .....

Horaire Sortie : .....

Commune : .....

**Pour les paiements en :**

- Espèces
- Chèques CESU
- Chèques ANCV

Il est obligatoire de venir régler auprès du service Accueil de Loisirs Cobas aux horaires suivants 8 h 30 – 12 h 00 / 13 h 30 – 17 h 00  
 2, allée d'Espagne à ARCACHON

Fait le :

Signature