



**Fiche d'inscription Accueil de Loisirs
Du lundi 6 juillet au vendredi 31 juillet 2026**

EXTERIEUR

Horaires d'ouverture : de 7 h 45 à 18 h.

Nom de l'enfant : Prénom :

Né(e) le : N° allocataire CAF :

Niveau scolaire : Régime alimentaire :

Adresse mail :

Tarifs : Journée : 22€/23€/24€ semaine: 100€ /105€ /110€ semaine de 4jours : 80€/84€/88€ Petit Déjeuner : 1€

| 1ère semaine | Journée | semaine | Petit Déj |
|---------------------|--------------------------|---------|--------------------------|
| Lundi 6 juillet | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> |
| Mardi 7 juillet | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> |
| Mercredi 8 juillet | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> |
| *Jeudi 9 juillet | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> |
| Vendredi 10 juillet | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> |

| 3ème semaine | Journée | semaine | Petit Déj |
|----------------------|--------------------------|---------|--------------------------|
| Lundi 20 juillet | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> |
| Mardi 21 juillet | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> |
| *Mercredi 22 juillet | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> |
| Jeudi 23 juillet | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> |
| Vendredi 24 juillet | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> |

| 2ème semaine | Journée | semaine | Petit Déj |
|----------------------|--------------------------|---------|--------------------------|
| Lundi 13 juillet | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> |
| *Mercredi 15 juillet | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> |
| Jeudi 16 juillet | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> |
| Vendredi 17 juillet | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> |

| 4ème semaine | Journée | semaine | Petit Déj |
|---------------------|--------------------------|---------|--------------------------|
| Lundi *27 juillet | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> |
| Mardi 28 juillet | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> |
| Mercredi 29 juillet | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> |
| Jeudi 30 juillet | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> |
| Vendredi 31 juillet | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> |

***Sortie prévue à la journée**

Cadre réservé à l'administration de la Margelle

| | |
|---------------------|--|
| Total | |
| BONS CAF | |
| Déduction CE | |
| Total | |

Aucune annulation ne pourra être prise en compte sauf sur présentation d'un certificat médical. Pour la bonne organisation, je m'engage à prévenir le secrétariat de La Margelle en cas d'absence ou de retard de mon enfant.

Je soussigné(e) Nom Prénom

Adresse :

Tél domicile/portable : Tél professionnel



Cadre réservé à l'administration de la Margelle

Paiements : chèque espèces chèques vacances C.E Payé le: