



Du 21 au 25 octobre 2024
3-12 ANS

Horaires : Accueil échelonné de 8h30 à 9h45, départ entre 17h00 et 18h15,
 Accueil à partir de 7h30 sur inscription uniquement

Tarifs (repas compris) :

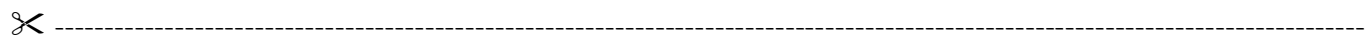
QF<796	3 jours	4 jours	5 jours
Visan et CCEPPG	30,00 €	40,00 €	50,00 €
Hors CCEPPG	37,50 €	50,00 €	62,50 €

QF>796	3 jours	4 jours	5 jours
Visan et CCEPPG	33,00 €	44,00 €	55,00 €
Hors CCEPPG	40,50 €	54,00 €	67,50 €

Chaque effet personnel devra être marqué au nom de l'enfant

3-5 ans
 Un drap (pour se reposer) et un change complet.

Chaque enfant devra être muni :
 D'un sac à dos, une paire de baskets, une casquette et une gourde.



Fiche d'inscription (une par enfant)

A retourner au Foyer, accompagnée du règlement total.

(L'inscription ne sera définitive qu'à réception de la totalité du règlement)

Nom _____ Prénom _____ Date de Naissance ___ / ___ / ___

Journées choisies :

Cochez les cases correspondantes (3 jours minimum):

	Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi
Du 21 au 25 octobre 2024	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Somme à régler : €

L'adhésion obligatoire au FREP 24/25 est de 8,00 euros + €

Chèques libellés au nom du F.R.E.P = €
 TOTAL

Signature des parents



Du 21 au 25 octobre 2024
3-12 ANS

Horaires : Accueil échelonné de 8h30 à 9h45, départ entre 17h00 et 18h15,
 Accueil à partir de 7h30 sur inscription uniquement

Tarifs (repas compris) :

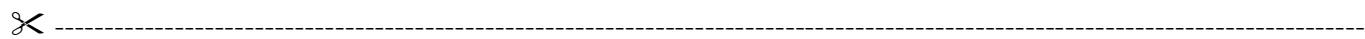
QF<796	3 jours	4 jours	5 jours
Visan et CCEPPG	30,00 €	40,00 €	50,00 €
Hors CCEPPG	37,50 €	50,00 €	62,50 €

QF>796	3 jours	4 jours	5 jours
Visan et CCEPPG	33,00 €	44,00 €	55,00 €
Hors CCEPPG	40,50 €	54,00 €	67,50 €

Chaque effet personnel devra être marqué au nom de l'enfant

3-5 ans
 Un drap (pour se reposer) et un change complet.

Chaque enfant devra être muni :
 D'un sac à dos, une paire de baskets, une casquette et une gourde.



Fiche d'inscription (une par enfant)

A retourner au Foyer, accompagnée du règlement total.

(L'inscription ne sera définitive qu'à réception de la totalité du règlement)

Nom _____ Prénom _____ Date de Naissance ____ / ____ / ____

Journées choisies :

Cochez les cases correspondantes (3 jours minimum):

	Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi
Du 21 au 25 octobre 2024	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Somme à régler : €

L'adhésion obligatoire au FREP 24/25 est de 8,00 euros + €

Chèques libellés au nom du F.R.E.P = €
 TOTAL

Signature des parents