



VACANCES D'ETE 2020
du 6 au 31 JUILLET 2020

Pour les vacances l'inscription n'est validée qu'après réception du règlement.

Pour les 11/14ans :

	Matin	Déjeuner	Après-midi	Repas	Soirée	
Lundi 06/07	<input type="checkbox"/>	PN	<input type="checkbox"/>			J
Mardi 07/07	<input type="checkbox"/>	PN	<input type="checkbox"/>			J
Mercredi 08/07	<input type="checkbox"/>	Repas	<input type="checkbox"/>			J
Jeudi 09/07			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	AM+S
Vendredi 10/07	<input type="checkbox"/>	PN	<input type="checkbox"/>			DJ

Lundi 13/07	<input type="checkbox"/>	PN	<input type="checkbox"/>			J
FERIE						
Mercredi 15/07	Mini Camps <input type="checkbox"/>					
Jeudi 16/07	Mini Camps					
Vendredi 17/07	Mini Camps					

	Matin	Déjeuner	Après-midi	Repas	Soirée	
Lundi 20/07	<input type="checkbox"/>	PN	<input type="checkbox"/>			DJ
Mardi 21/07	<input type="checkbox"/>	PN	<input type="checkbox"/>			J
Mercredi 22/07			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	AM+S
Jeudi 23/07	<input type="checkbox"/>	PN	<input type="checkbox"/>			DJ
Vendredi 24/07	<input type="checkbox"/>	PN	<input type="checkbox"/>			DJ

Lundi 27/07	<input type="checkbox"/>	PN	<input type="checkbox"/>			J
Mardi 28/07	<input type="checkbox"/>	PN	<input type="checkbox"/>			J
Mercredi 29/07	Mini Camps <input type="checkbox"/>					
Jeudi 30/07	Mini Camps					
Vendredi 31/07	Mini Camps					

ATTENTION : Seuls les jours d'absence justifiés par un certificat médical concernant le jeune (remis dans les 48 h) ou évènement grave ne donneront pas lieu à une facturation.

NOM des parents : _____

NOM du jeune : _____ **PRENOM** : _____

A le ... / ... / 2020

SIGNATURE :