



**CENTRE DE LOISIRS DE LA COMMUNE DE SOYONS  
FICHE D'INSCRIPTION – VACANCES D'AUTOMNE  
DU LUNDI 28 OCTOBRE AU JEUDI 31 OCTOBRE 2024**

**Ce document est à rendre accompagné du règlement (si chèque : 1 chèque par enfant à l'ordre Régie Multiservices) au plus tard le vendredi 18 octobre 2024**  
**Pour une première inscription, ainsi que pour les tarifs à la journée, se reporter aux informations sur [www.soyons.fr](http://www.soyons.fr), ou prendre contact à l'adresse [accueildeloisirs@soyons.fr](mailto:accueildeloisirs@soyons.fr) / 04.75.60.93.12**

**ATTENTION : les inscriptions sur les 4 jours seront prioritaires**

Quotient familial	Tarif pour 1 jour
QF ≤ 629	13€
630 ≤ QF ≤ 1205	18€
QF ≥ 1206	22€

**L'ENFANT : LES ENFANTS :**

- Nom - prénom : .....  
 Date de naissance : ... / ..... / .....       - 6 ANS       + 6 ANS
- Nom - prénom : .....  
 Date de naissance : ... / ..... / .....       - 6 ANS       + 6 ANS
- Nom - prénom : .....  
 Date de naissance : ... / ..... / .....       - 6 ANS       + 6 ANS

**LES RESPONSABLES LEGAUX :**

Nom prénom : .....  
 Tél : .....

Nom prénom : .....  
 Tél : .....

Semaine *	Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi	TOTAL €
<b>Semaine 44</b>	28/10	29/10	30/10	31/10	FÉRIÉ	
						.....€

Nous attestons avoir remis ce jour le règlement complet par chèque/CESU/espèce d'un montant total de ....., valant engagement ferme de l'inscription de mon enfant sur les périodes indiquées.

Aucun désistement valant remboursement ne pourra être pris en compte au-delà d'un mois avant la date de début de semaine de présence de mon enfant.

Date :

SIGNATURE :