

CENTRE DE LOISIRS DE LA COMMUNE DE SOYONS
FICHE DE PRE-INSCRIPTION – VACANCES D'AUTOMNE
DU LUNDI 27 OCTOBRE AU VENDREDI 31 OCTOBRE 2025

Ce document est à rendre accompagné du règlement (si chèque : 1 chèque par enfant à l'ordre FOL Ardèche) au plus tard le vendredi 17 octobre 2025

Pour une première inscription, se reporter aux informations sur www.soyons.fr, ou prendre contact à l'adresse accueildeleisirs@soyons.fr / 04.75.60.93.12

ATTENTION : les inscriptions sur les 5 jours seront prioritaires

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

L'ENFANT : LES ENFANTS :

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

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

3. 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 €
Semaine 44	27/10	28/10	29/10	30/10	31/10	
						€

Nous attestons avoir remis ce jour le règlement complet par chèque/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 après le 17 octobre 2025.

Date :

SIGNATURE :