

Pour les enfants de 6 à 14 ans !

Du 23/10 au 27/10

Du 30/10 au 03/11

Ambiance garantie, musique  
d'enfer, décor terrifiant !

CENTRE DE LOISIRS  
MONSTRUEUX

Happy  
Halloween



Renseignements et inscriptions au bureau de l'OMS : 0329086026 — Complexe Sportif — 88140 Contrexéville

Pour les enfants de 6 à 14 ans !

Du 23/10 au 27/10

Du 30/10 au 03/11

Ambiance garantie, musique  
d'enfer, décor terrifiant !

CENTRE DE LOISIRS  
MONSTRUEUX

Happy  
Halloween



Renseignements et inscriptions au bureau de l'OMS : 0329086026 — Complexe Sportif — 88140 Contrexéville



## Nous retourner cette fiche avec le règlement

Nom et Prénom du responsable légal : .....

Nom et Prénom de l'enfant n°1:.....Date de naissance : .....

Nom et Prénom de l'enfant n°2:.....Date de naissance : .....

Nom et Prénom de l'enfant n°3:.....Date de naissance : .....

### Adresse complète:

N°..... Rue : .....Code postal : ..... Ville:.....

Adresse Mail : .....@.....

Téléphone(s) obligatoire(s).....

### INSCRIPTION de vos enfants (semaine avec repas : dernier délai le mardi précédent la venue au centre)

Session 1 : 23 au 27 octobre : Semaine + repas       Semaine sans repas       Semaine à la 1/2 j

Session 2 : 30 au 03 novembre \*: Semaine + repas       Semaine sans repas       Semaine à la 1/2 j

\*Mercredi 01/11 férié

Mon enfant peut rentrer seul    OUI    NON    (barrer la mention inutile) - Règlement Esp :  Chq :  CAF :  CE :

Prestations	QF < 650	QF > 650
Semaine avec repas	65 €	85 €
Semaine sans repas	42.5 €	62.5 €
Semaine à la ½ journée	32.5 €	46.5 €

Tarif session 2 avec 1 jour férié	Tarif session 2 avec 1 jour férié
52 €	68 €
34 €	50 €
26 €	37 €



Avec repas de 8h30 à 9h30 jusqu'à 18h / Demi-journée 13h30-18h / Sans repas : de 8h30 à 9h30/12h—13h30/18h / Goûter inclus dans le tarif.



## Nous retourner cette fiche avec le règlement

Nom et Prénom du responsable légal : .....

Nom et Prénom de l'enfant n°1:.....Date de naissance : .....

Nom et Prénom de l'enfant n°2:.....Date de naissance : .....

Nom et Prénom de l'enfant n°3:.....Date de naissance : .....

### Adresse complète:

N°..... Rue : .....Code postal : ..... Ville:.....

Adresse Mail : .....@.....

Téléphone(s) obligatoire(s).....

### INSCRIPTION de vos enfants (semaine avec repas : dernier délai le mardi précédent la venue au centre)

Session 1 : 23 au 27 octobre : Semaine + repas       Semaine sans repas       Semaine à la 1/2 j

Session 2 : 30 au 03 novembre \*: Semaine + repas       Semaine sans repas       Semaine à la 1/2 j

\*Mercredi 01/11 férié

Mon enfant peut rentrer seul    OUI    NON    (barrer la mention inutile) - Règlement Esp :  Chq :  CAF :  CE :

Prestations	QF < 650	QF > 650
Semaine avec repas	65 €	85 €
Semaine sans repas	42.5 €	62.5 €
Semaine à la ½ journée	32.5 €	46.5 €

Tarif session 2 avec 1 jour férié	Tarif session 2 avec 1 jour férié
52 €	68 €
34 €	50 €
26 €	37 €



Avec repas de 8h30 à 9h30 jusqu'à 18h / Demi-journée 13h30-18h / Sans repas : de 8h30 à 9h30/12h—13h30/18h / Goûter inclus dans le tarif.