**MERCREDIS ANIMES**

Les inscriptions se font par période. Le paiement doit être effectué impérativement durant la première semaine de la période en Mairie (espèces ou chèques à l’ordre de : Mairie de St Hilaire – Régie recette)

|  |
| --- |
| **PREMIERE PERIODE** |
| **SEPTEMBRE** | **OCTOBRE** |
| **MERCREDI** | 05 | 12 | 19 | 26 |  | 03 | 10 | 17 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **DEUXIEME PERIODE** |
| **NOVEMBRE** | **DECEMBRE** |
| **MERCREDI** | 07 | 14 | 21 | 28 |  | 05 | 12 | 19 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **TROISIEME PERIODE** |
| **JANVIER** | **FEVRIER** |
| **MERCREDI** | 09 | 16 | 23 | 30 |  | 06 |
|  |  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **QUATRIEME PERIODE** |
| **FEVRIER** | **MARS** | **AVRIL** |
| **MERCREDI** | 27 |  | 13 | 20 | 27 |  | 13 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **CINQUIEME PERIODE** |
| **AVRIL** | **MAI** |
| **MERCREDI** | 24 |  | 15 | 22 | 29 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |
| **JUIN** | **JUILLET** |
| **MERCREDI** | 05 | 12 | 19 | 26 |  | 03 |
|  |  |  |  |  |  |  |

Nom et Prénom de l’Adolescent : ……………………………………………………………………..

Téléphone des Parents : ……………………………………….

[ ]  Je reconnais avoir complété la fiche individuelle de renseignements.

Nom/Prénom et Signature du représentant légal

………………………………………………….