

**Nom de l'enfant :**

**Prénom:**

Photo de l'enfant et des parents à coller

Vous pouvez mettre une photo de chaque personne ou une photo de famille c'est parfait !

Date de naissance :

**COCHER LA SEANCE DU SAMEDI correspondant à l'âge ou créneau famille si plusieurs enfants**

- Enfant de **5 mois à 16 mois** séance de 30mn (8h15 à 8h45)
- Enfant de **17 mois à 30 mois** séance de 45 mn (8h45 à 9h30)
- Enfant de **2 ans et demi à 4 ans et familles** séance de 45mn (9h30 à 10h15)
- Enfant de **4 ans à 6 ans et familles** séance de 45mn (10h15 à 11h)

Tarifs habitants de Saint Mandé (justificatif obligatoire)

- |   |                           |
|---|---------------------------|
| ➤ Saison octobre à juin un enfant         | 285 € + 10€ frais dossier |
| ➤ Saison octobre à juin famille 2 enfants | 485 € + 10€ frais dossier |

Tarifs habitants autres communes

- |   |                          |
|---|--------------------------|
| ➤ Saison octobre à juin un enfant         | 305 €+ 10€ frais dossier |
| ➤ Saison octobre à juin famille 2 enfants | 535 € +10€ frais dossier |

Détail règlement : Chèque ou espèces	<b>Réservé au Club</b>
---	------------------------

**Merci de nous remettre ce dossier complet recto verso + 1 enveloppe timbrée à votre adresse + les photos et le règlement (possibilité chèque ou espèces en trois fois).** Tout dossier incomplet sera retourné.

NOM ET PRENOM DES PARENTS

Adresse

Téléphone

e.mail

**Aucun remboursement ne sera effectué après la signature du contrat.**

Saint Mandé, le  
Signature précédée de la mention « Lu et Approuvé »