



**SIEGE SOCIAL :**

CdC du Pays Fort, Sancerrois, Val de Loire  
41 Rue Basse des Remparts  
18300 SANCERRE  
TEL : 02-48-54-74-34  
FAX : 02-48-54-36-91  
Mail : [cloisirs@comcompsv.fr](mailto:cloisirs@comcompsv.fr)

**LOCAUX DE L'ACCUEIL :**

21 rue du commerce  
18300 ST-SATUR  
Tél en période d'ouverture : 02 48 54 14 25

**ETAT DE PRESENCE DES MERCREDIS SEPTEMBRE / OCTOBRE/NOVEMBRE/  
DECEMBRE 2020**

NOM et Prénom de l'enfant : .....

Age : ..... Date de Naissance : .....

Téléphone : .....Mail.....

Classe : ..... Ecole fréquentée : .....

En cas d'absence de l'enfant la réservation sera facturée dans l'intégralité du tarif communautaire correspondant, sauf dans le cas où vous nous procurerez un certificat médical ou administratif.

Pour tout rajout et ou désistement, il sera obligatoire de le faire le jeudi qui précède le mercredi concerné.

En cas de demandes trop importantes, les inscriptions se feront par ordre de priorité selon les critères suivants :

- 1 - les enfants résidants sur la zone de la CdC du Pays Fort Sancerrois Val de Loire
- 2 - les enfants dont les parents travaillent dans la zone de la CdC du Pays Fort Sancerrois Val de Loire
- 3- les enfants résidants et parents travaillants en dehors de la zone de la CdC du Pays Fort Sancerrois Val de Loire

En cas d'égalité de critère ou bien si des inscriptions sont effectuées après la date butoir des préinscriptions, les places disponibles seront attribuées en fonction de la date d'inscription.

(x) cocher la (les) case(s) de fréquentation correspondante(s)

MOIS	DATES	JOURNEE AVEC LE REPAS	½ journée Uniquement pour L'IME
SEPTEMBRE	Le mercredi 02		
	Le mercredi 09		
	Le mercredi 16		
	Le mercredi 23		
	Le mercredi 30		
OCTOBRE	Le mercredi 07		
	Le mercredi 14		
NOVEMBRE	Le mercredi 04		
	Le mercredi 11	Férié	
	Le mercredi 18		
	Le mercredi 25		
DECEMBRE	Le mercredi 02		
	Le mercredi 09		
	Le mercredi 16		

Cette feuille est à retourner soit à la CdC ou à la structure, ou par mail : [cloisirs@comcompsv.fr](mailto:cloisirs@comcompsv.fr)

Signatures des responsables légaux : Fait à ..... Le .....