



Service Enfance 5 rue du 8 Mai 1945, 31470 SAIGUEDE
Tél. : 05.61.76.73.98 e-mail : enfance@ccscsa.fr



FICHE DE RESERVATION ALSH à EMPEAUX MERCREDIS SCOLAIRES DE MARS

A compléter et à retourner au Bureau Enfance à Saiguède

⚠ Date limite de réponse: mardi 21 février 2017

Les réservations seront enregistrées à concurrence de la capacité d'accueil du Centre de Loisirs, la date de dépôt de la réservation au bureau de Saiguède faisant foi, avec priorité pour les familles qui résident sur la communauté.

Cette fiche d'inscription doit être **obligatoirement** accompagnée du règlement, **un règlement par fiche**, pour les prestations choisies pour le mois de **mars 2017 (Uniquement par chèque bancaire libellé au nom de la Régie des Recettes du Service Enfance)**: sans règlement la réservation ne sera pas prise en compte.

CONDITIONS TARIFAIRES

La participation **est fonction de votre** quotient Familial CAF
Se reporter au **règlement intérieur 2016/2017 des ALAE et de l'ALSH**

CONDITION D'ANNULATION

Une demande d'annulation pourra être acceptée, sous réserve d'un écrit parvenu au service enfance à Saiguède 15 jours au plus tard avant la (ou les) date(s) à annuler. Voir règlement intérieur ALAE et ALSH.
En cas **d'absence pour raison médicale**, un certificat médical doit être fourni au service enfance à Saiguède dans **les 72 heures suivant l'absence** de l'enfant. Un forfait d'annulation de 50% du montant total de la réservation sera facturé.

RESERVATION

Je soussigné(e), Mr, Mme, Melle _____ représentant légal de(s) l'enfant(s)

Domicilié à _____

Nom _____ Prénom _____ âge _____

Nom _____ Prénom _____ âge _____

Nom _____ Prénom _____ âge _____

SOLLICITE l'inscription au **centre de loisirs à Empeaux**, pour la période du **01 au 31 mars 2017**, aux dates ci-dessous:
(pour chaque date cocher la prestation souhaitée).

Mercredi 01 mars 2017	Après-midi avec repas	<input type="checkbox"/>	Après-midi sans repas	<input type="checkbox"/>
Mercredi 08 mars 2017	Après-midi avec repas	<input type="checkbox"/>	Après-midi sans repas	<input type="checkbox"/>
Mercredi 15 mars 2017	Après-midi avec repas	<input type="checkbox"/>	Après-midi sans repas	<input type="checkbox"/>
Mercredi 22 mars 2017	Après-midi avec repas	<input type="checkbox"/>	Après-midi sans repas	<input type="checkbox"/>
Mercredi 29 mars 2017	Après-midi avec repas	<input type="checkbox"/>	Après-midi sans repas	<input type="checkbox"/>

Je déclare avoir pris connaissance et accepter les conditions du règlement intérieur et de cette réservation.

Fait à _____ le _____

Signature (Précédée de la mention lu et approuvé)

Cadre réservé à l'administration (accusé réception)

Fiche de réservation reçue le _____ / _____ à _____ h _____ mn

Par M _____, fonction _____

Règlement chèque N° _____ banque _____ Montant _____