

FICHE DE RESERVATION MERCREDIS « MARS-AVRIL 2024 »

ACCUEIL DE LOISIRS DE MONTFERRAT

Nom et prénom de l'enfant :	Classe :
Né(e) le :/...../.....	Age : ans
Nom et prénom du responsable de l'enfant :	
Téléphone travail :	Téléphone portable :

INSCRIPTIONS DES MERCREDIS

à rendre au moins 8 jours avant à la directrice
ou par mail à al.ampus-montferrat@odelvar.com

ACCUEIL DE LOISIRS A LA JOURNEE 07h30/18h30*

Mercredi 13/03	Mercredi 20/03	Mercredi 27/03	Mercredi 03/04	Mercredi 10/04	Mercredi 17/04	TOTAL

ACCUEIL DE LOISIRS A LA ½ JOURNEE MATIN : 07h30/13h30 (avec repas)

Mercredi 02/03	Mercredi 09/03	Mercredi 16/03	Mercredi 23/03	Mercredi 30/03	Mercredi 06/04	TOTAL

ACCUEIL DE LOISIRS A LA ½ JOURNEE APRES-MIDI : 11h30/18h30 (avec repas)

Mercredi 02/03	Mercredi 09/03	Mercredi 16/03	Mercredi 23/03	Mercredi 30/03	Mercredi 06/04	TOTAL

*Les enfants de la Commune de Montferrat inscrits aux ateliers sportifs pourront être libérés à 13h30 selon modalités

Tarifs :

- 1 journée (repas/goûter inclus) = quotient CAF (voir grille tarifaire) ou Revenu imposable mensuel / nb de parts

TOTAL			
	Nombre de Réservations	Tarif Prestations	TOTAL
Journée			
½ journée			
Avoir à déduire (période) :			
MONTANT TOTAL A PAYER			

Mode de paiement :	
(Cadre réservé à l'ODEL)	
Espèces	
Chèque	
Chèques vacances	
CB (Call Center)	

Je soussigné(e) responsable légal de l'enfant déclare avoir pris connaissance du règlement intérieur et des modalités d'inscription.

Date : ... / ... / 2024

Signature :