

FICHE DE RESERVATION MERCREDIS « NOVEMBRE-DECEMBRE 2023 »

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 cette semaine à la directrice
ou par mail à al.ampus-montferrat@odelvar.com

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

Mercredi 8/11	Mercredi 15/11	Mercredi 22/11	Mercredi 29/11	Mercredi 6/12	Mercredi 13/12	Mercredi 20/12			TOTAL

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

Mercredi 8/11	Mercredi 15/11	Mercredi 22/11	Mercredi 29/11	Mercredi 6/12	Mercredi 13/12	Mercredi 20/12			TOTAL

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

Mercredi 8/11	Mercredi 15/11	Mercredi 22/11	Mercredi 29/11	Mercredi 6/12	Mercredi 13/12	Mercredi 20/12			TOTAL

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.