



CONTRAT DE RESERVATION VACANCES D'AUTOMNE DU 24/10/22 AU 04/11/22



Accueil de loisirs de :

Nom de l'enfant :

Prénom :

Téléphone des parents :

INSCRIPTION AVANT LE 06 OCTOBRE 12H

JOURS	DATES	TARIF A LA JOURNEE	TARIF A LA SEMAINE
Lundi	24		
Mardi	25		
Mercredi	26		
Jeudi	27		
Vendredi	28		

Lundi	31		
Mardi		FERIE	
Mercredi	2		
Jeudi	3		
Vendredi	4		

Je soussigné(e), responsable légal de l'enfant cité ci-dessus, l'inscris pour les périodes cochées dans les tableaux. **Je déclare avoir pris connaissance du règlement intérieur de l'accueil de loisirs, et m'engage à le respecter.**

Signature du parent ou du représentant légal

Les inscriptions se feront dans la limite des places disponibles suivant l'ordre d'arrivée des dossiers complets au centre.

Le paiement s'effectue auprès du régisseur de la Communauté de de communes au 1 Rue Michel Blanc – BP5 - 66130 ILLE SUR TET
(Pour le paiement par chèque ou par prélèvement, nous vous invitons à les transmettre par courrier à la même adresse.)