



# CONTRAT DE RESERVATION VACANCES D'HIVER DU 20/02/23 AU 03/03/23



**INSCRIPTION AVANT LE 03 FEVRIER 12H**

Accueil de loisirs de :

Nom de l'enfant :

Prénom :

Téléphone des parents :

JOURS	DATES	TARIF A LA JOURNEE	TARIF A LA SEMAINE
Lundi	20		
Mardi	21		
Mercredi	22		
Jeudi	23		
Vendredi	24		
Lundi	27		
Mardi	28		
Mercredi	01		
Jeudi	02		
Vendredi	03		

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.)