



# CONTRAT DE RESERVATION VACANCES DE JUILLET DU 07/07/25 AU 01/08/25

Nom de l'enfant	
Prénom de l'enfant	
Téléphone des parents	_/_/_/_/_/_

## INSCRIPTION EN FONCTION DES PLACES DISPONIBLES

Semaine 28	Lundi 07	Mardi 08	Mercredi 09	Jeudi 10	Vendredi 11
	SEJOUR ESPACE ADOS ILLE				

Semaine 29	Mardi 15	Mercredi 16	Jeudi 17	Vendredi 18

Semaine 30	Lundi 21	Mardi 22	Mercredi 23	Jeudi 24	Vendredi 25

Semaine 31	Lundi 28	Mardi 29	Mercredi 30	Jeudi 31	Vendredi 1 <sup>er</sup>
	SEJOUR LES ANGLES				



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

**SEJOUR « ESPACE ILLE ADOS »  
Du 08 au 10 Juillet**

QF<350	34€
350,01<550	43€
550,01<640	51€
640,01<970	60€
970,01<1200	68€
QF>1201	85€

QF<350	48€
350,01<550	60€
550,01<640	72€
640,01<970	84€
970,01<1200	97€
QF>1201	121€

**SEJOUR « LES ANGLES »  
Du 28 au 30 Juillet**

**Les inscriptions se feront dans la limite des places disponibles suivant l'ordre d'arrivée des dossiers complets sur la structure.**  
Le paiement est à effectuer auprès du régisseur de la Communauté de communes Roussillon Conflent dès réception de la facture, selon les modalités prévues ([www.roussillon-conflent.fr](http://www.roussillon-conflent.fr) - Section Jeunesse et Restauration – Inscription et paiement)