



CONTRAT DE RESERVATION VACANCES D'AUTOMNE DU 21/10/24 AU 31/10/24

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

INSCRIPTION EN FONCTION DES PLACES DISPONIBLES

Semaine 43	Lundi 21	Mardi 22	Mercredi 23	Jeudi 24	Vendredi 25

Semaine 44	Lundi 28	Mardi 29	Mercredi 30	Jeudi 31

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 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 - Section Jeunesse et Restauration – Inscription et paiement)

