



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 VENDREDI 27 SEPTEMBRE DERNIER DELAI

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](http://www.roussillon-conflent.fr) - Section Jeunesse et Restauration – Inscription et
paiement)