



# CONTRAT DE RESERVATION VACANCES AOUT DU 05/08/24 AU 14/08/24

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

## INSCRIPTION JEUDI 13 JUIN DERNIER DELAI

**Je souhaite inscrire mon enfant sur la structure de SAINT FELIU  
(ouverture du 05 au 09 août)**

	Lundi 05	Mardi 06	Mercredi 07	Jeudi 08	Vendredi 09
Semaine 32					

**Demande à transmettre par mail :  
[al.aout2024@roussillon-conflent.fr](mailto:al.aout2024@roussillon-conflent.fr)**

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

**Je souhaite inscrire mon enfant sur la structure de NEFIACH  
(ouverture du 05 au 14 août)**

	Lundi 05	Mardi 06	Mercredi 07	Jeudi 08	Vendredi 09
Semaine 32					

	Lundi 12	Mardi 13	Mercredi 14
Semaine 33			

**Si la capacité d'accueil maximale d'enfants est atteinte, votre  
enfant sera inscrit sur l'autre structure.  
Une confirmation d'inscription vous sera envoyée par mail.**

Les inscriptions se feront dans la limite des places disponibles suivant l'ordre d'arrivée des dossiers complets sur la structure.  
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.)