



CONTRAT DE RESERVATION VACANCES DE PRINTEMPS DU 08/04/24 AU 19/04/24



Nom/Prénom de l'enfant :

Téléphone des parents :

INSCRIPTION JEUDI 21 MARS DERNIER DELAI



JOURS	DATES	TARIF A LA JOURNEE	TARIF A LA SEMAINE
Lundi	08		
Mardi	09		
Mercredi	10		
Jeudi	11		
Vendredi	12		
Lundi	15		
Mardi	16		
Mercredi	17		
Jeudi	18		
Vendredi	19		

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 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.)