



CONTRAT DE RESERVATION VACANCES D'HIVER DU 12/02/24 AU 23/02/24



Nom/Prénom de l'enfant :

Téléphone des parents :

INSCRIPTION JEUDI 25 JANVIER DERNIER DELAI

JOURS	DATES	TARIF A LA JOURNEE	TARIF A LA SEMAINE
Lundi	12		
Mardi	13		
Mercredi	14		
Jeudi	15		
Vendredi	16		
Lundi	19		
Mardi	20		
Mercredi	21		
Jeudi	22		
Vendredi	23		

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.)