

BORDEREAU DE RESERVATION ACCUEIL DE LOISIRS ENFANTS
Vacances de Fin d'Année 2017

N° dossier famille
 Q.F

Accueil en journée+ repas (OBLIGATOIRE)

ALSH affecté

Date de réception

Ecole de référence

Nom et prénom du Responsable _____

Adresse _____

Tél. fixe _____

Tél. portable _____

Adresse mail _____

Classe

Port barbe - Arrêt de Car

Pas d'accueil Péri-accueil pour Port Barbe

Nom - Prénom de l'enfant	âge	lundi 25 décembre 2017		mardi 26 décembre 2017		mercredi 27 décembre 2017		jeudi 28 décembre 2017		vendredi 29 décembre 2017		
				Journée + repas	Péri-accueil		Journée + repas	Péri-accueil		Journée + repas	Péri-accueil	
					matin	soir		matin	soir		matin	soir
		FERIE										

Nom - Prénom de l'enfant	âge	Lundi 1er janvier 2018		mardi 2 janvier 2018		mercredi 3 janvier 2018		jeudi 4 janvier 2018		vendredi 5 janvier 2018		
				Journée + repas	Péri-accueil		Journée + repas	Péri-accueil		Journée + repas	Péri-accueil	
					matin	soir		matin	soir		matin	soir
		FERIE										

Nbre journée + repas	_____	x	_____	€ =	_____
Nbre Péri-accueil matin	_____	x	_____	€ =	_____
Nbre Péri-accueil soir	_____	x	_____	€ =	_____
Avoir à déduire	_____	x	_____	€ =	_____
(joindre facture justificative)					
Reste dû s/facture(s) précédente(s)					_____
			TOTAL DU		_____

Règlement :	Date
Banque	Chèque n°
Espèces	
Chèques vacances	
chèque CESU	

je soussigné(e)..... déclare avoir pris connaissance des conditions générales de participation et d'inscriptions aux activités de l'ACCOORD

Date : _____ Signature (obligatoire)

Souhaitez vous une facture OUI NON