

# BORDEREAU DE RESERVATIONS ACCUEIL DE LOISIRS ENFANTS

N° famille

Q.F

## Mercredis 1er Trimestre 2019

**Accueil en après-midi + repas (OBLIGATOIRE)**

Date de réception

ALE Affecté

Ecole de référence

Nom et prénom du Responsable \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_

Fixe \_\_\_\_\_

Portable \_\_\_\_\_

Adresse Mail \_\_\_\_\_

Grand air ⇨ Port Barbe (6/12 ans)	Lieux Accueil
Ecole Port boyer ⇨ 53 rue de l'Eraudière - Nantes	
Sur place ⇨ La haute Gournière - La Chapelle S/E	

**Pas d'accueil Péri soir pour Port Barbe**

Nom - Prénom de l'enfant	Niveau de Classe	âge	9-janv.-19		16-janv.-19		23-janv.-19		30-janv.-19		6-févr.-19	
			a-m + repas	Péri Soir	a-m + repas	Péri Soir	a-m + repas	Péri Soir	a-m + repas	Péri Soir	a-m + repas	Péri Soir

Nom - Prénom de l'enfant	Niveau de Classe	âge	27-févr.-19		6-mars-19		13-mars-19		20-mars-19		27-mars-19	
			a-m + repas	Péri Soir	a-m + repas	Péri Soir	a-m + repas	Péri Soir	a-m + repas	Péri Soir	a-m + repas	Péri Soir

Nbre A-M + repas	_____	x	_____	€	_____	€
Nbre accueil péri soir	_____	x	_____	€	_____	€
Avoir à déduire				€	_____	€
Reste dû s/facture(s) précédente(s)				€	_____	€
Frais de dossier annuel (sept 2018-août 2019)				€	_____	€
(à régler lors d'une première inscription)						
<b>TOTAL DU :</b>				€	_____	€

<b>Règlement :</b>	Date :
Banque <input type="checkbox"/>	Chèque n° _____
Espèces <input type="checkbox"/>	
Chq vacances <input type="checkbox"/>	
Cesu <input type="checkbox"/>	

Je soussigné(e)..... déclare avoir pris connaissance des conditions générales de participation et d'inscriptions aux activités de l'ACCOORD ([www.accoord.fr/conditions générales](http://www.accoord.fr/conditions_générales))

Date :

Signature :

Souhaitez vous une facture

OUI

NON