

BORDEREAU DE RESERVATION ACCUEIL DE LOISIRS ENFANTS

Mercredis de Septembre et octobre 2018

N° famille

Q.F

Accueil en après-midi + repas (OBLIGATOIRE)

date de réception

ALE affecté

Ecole de référence

Nom et prénom du Responsable _____

Adresse _____

Tél. fixe _____

Tél. portable _____

Port Barbe - Arrêt de Car

Adresse Mail _____

Pas d'accueil Péri soir pour Port Barbe

Nom - Prénom de l'enfant	Niveau de Classe	âge	5-sept.-18		12-sept.-18		19-sept.-18		26-sept.-18		3-oct.-18			
			a-m + repas	accueil Péri		a-m + repas	accueil Péri		a-m + repas	accueil Péri		a-m + repas	accueil Péri	
				matin	soir		matin	soir		matin	soir		matin	soir

Nom - Prénom de l'enfant	Niveau de Classe	âge	10-oct.-18		17-oct.-18										
			a-m + repas	accueil Péri		a-m + repas	accueil Péri								
				matin	soir		matin	soir							

Nbre A-M + repas _____ x _____ € = _____

Nbre accueil péri 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 _____

Cesu _____

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

Date : _____ Signature (obligatoire) _____