

C.C.R.C.S.A. 5 rue du 8 Mai 1945, 31470 SAIGUEDE Tél.: 05.61.76.73.98 Fax: 05.61.76.40.52 e-mail: ccrcsa.enfance@orange.fr

FICHE DE RESERVATION ALSH à EMPEAUX

-MERCREDIS SCOLAIRES DE FEVRIER 2015-

A compléter et à retourner à la CCRCSA ou lors des permanences de paiement

⚠ Date limite de réponse:	Mercredi 17	ianvier 2015
		

Les réservations seront enregistrées à concurrence de la capacité d'accueil du Centre de Loisirs, la date de dépôt de la réservation à la CCRCSA faisant foi, avec priorité pour les familles résidantes sur le territoire de la CCRCSA.

Cette fiche d'inscription de février 2015 (Uniquemen								
pas prise en compte.					<u> </u>			
CONDITIONS TARIF La participation est foncti		quotient Fa	milial CAF (cf rè	glement in	térieur des <i>i</i>	ALAE et de	e l'ALSH)	
QF1 de 0 à 400 €	QF2 de 401	à 650 €	QF3 de 651à 850	QF4 de	e 851 à 1 10	0€ QF5	supérieur à 1	100€
½ Journée AVEC r	epas	QF 1,2,3	8.00 €	QF 4	8.50 €	QF 5	9.00 €	
½ Journée SANS r	epas	QF 1,2,3	6.00 €	QF 4	6.50 €	QF 5	7.00 €	
Pour les familles extérie	eures à la C	CCRCSA na	articipation supp	lémentaire	de 2 € nou	r chaque	nrestation so	llicité
Seules les annulations po Un forfait d'annulation de RESERVATION Je soussigné(e), Mr, Mme Domicilié à	50% du mor	ntant total do	e la réservation se	era facturé	et dû par le	demandeu	ır.	
Nom	Pr	énom		âge				
Nom	Pr	énom		âge				
Nom	Pr	énom		âge				
SOLLICITE l'inscription au dates ci-dessous: (pour ch					r la période (du 02 au 2 °	7 février 2015	, aux
Mercredi 04 février 2	2015	Après-ı	nidi avec repas		Après-m	nidi sans	repas	
vacances								
Mercredi 25 février 2	2014	Après-ı	midi avec repas	S 0	Après-m	idi sans	repas	
Je déclare avoir pris conn Fait à							ation. Iu et approuv e	é)

	0 1 '	Cadre réservé à l'administration			
	Cadre reser	ve a l'admin	<u>iistration</u>	(accu	sé réception)
Fiche de réservation reçue	le /	1	à	h	mn
Par M		, fonction	n au sein de la	CCRCSA	Λ
Règlement chèque N°		b	anque		Montant
Exemplaire demandeur	J				Exemplaire CCRCSA