

FICHE DE RESERVATION ALSH à EMPEAUX -MERCREDIS SCOLAIRES DE MAI 2015-

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

! Date limite de réponse: Vendredi 10 avril 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 résidentes sur le territoire de la CCRCSA.

Cette fiche d'inscription doit être **obligatoirement** accompagnée du règlement, **un règlement par fiche**, pour les prestations choisies pour le mois de **mai 2015 (Uniquement par chèque bancaire libellé au nom du Trésor Public)**: sans règlement la réservation ne sera pas prise en compte.

CONDITIONS TARIFAIRES

La participation **est fonction de votre** quotient Familial CAF (cf règlement intérieur des ALAE et de l'ALSH)

QF1 de 0 à 400 € **QF2** de 401 à 650 € **QF3** de 651 à 850 **QF4** de 851 à 1 100€ **QF5** supérieur à 1 100€

½ Journée AVEC repas	QF 1,2,3	8.00 €	QF 4	8.50 €	QF 5	9.00 €
½ Journée SANS repas	QF 1,2,3	6.00 €	QF 4	6.50 €	QF 5	7.00 €

Pour les familles extérieures à la CCRCSA participation supplémentaire de 2 € pour chaque prestation sollicitée.

CONDITION D'ANNULATION

Seules les annulations pour raisons médicales (joindre le certificat médical à la demande) seront prises en compte. Un forfait d'annulation de **50%** du montant **total** de la réservation sera **facturé** et dû **par le demandeur**.

RESERVATION

Je soussigné(e), Mr, Mme, Melle _____ représentant légal de(s) l'enfant(s)

Domicilié à _____

Nom _____ Prénom _____ âge _____

Nom _____ Prénom _____ âge _____

Nom _____ Prénom _____ âge _____

SOLLICITE l'inscription au **centre de loisirs d'Empeaux** de la **CCRCSA**, pour la période du **04 au 29 mai 2015**, aux dates ci-dessous: (pour chaque date cocher la prestation souhaitée).

Mercredi 06 mai 2015	Après-midi avec repas	<input type="checkbox"/>	Après-midi sans repas	<input type="checkbox"/>
Mercredi 13 mai 2015	Après-midi avec repas	<input type="checkbox"/>	Après-midi sans repas	<input type="checkbox"/>
Mercredi 20 mai 2015	Après-midi avec repas	<input type="checkbox"/>	Après-midi sans repas	<input type="checkbox"/>
Mercredi 27 mai 2015	Après-midi avec repas	<input type="checkbox"/>	Après-midi sans repas	<input type="checkbox"/>

Je déclare avoir pris connaissance et accepter les conditions du règlement intérieur et de cette réservation.

Fait à _____ le _____ **Signature (Précédée de la mention lu et approuvé)**

Cadre réservé à l'administration

(accusé réception)

Fiche de réservation reçue le _____ / _____ / _____ à _____ h _____ mn

Par M _____, fonction au sein de la CCRCSA _____

Règlement chèque N° _____ banque _____ Montant _____

Exemplaire demandeur

Exemplaire CCRCSA