

FICHE DE RESERVATION ALSH à EMPEAUX **-VACANCES SCOLAIRES PRINTEMPS 2015-**

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

! Date limite de réponse: vendredi 27 MARS 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 les vacances **de Printemps 2015 (Uniquement par chèque bancaire libellé au nom du Trésor Public)**: sans règlement la réservation ne sera pas prise en compte.

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 **13 au 24 avril 2015** aux dates ci-dessous: (pour chaque date cocher la prestation souhaitée).

| DATE | Journée avec repas | Matin avec repas | Matin sans repas | Après-midi avec repas | Après-midi sans repas |
|------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| Lundi 13 avril 2015 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Mardi 14 avril 2015 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Mercredi 15 avril 2015 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Jeudi 16 avril 2015 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Vendredi 17 avril 2015 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Lundi 20 avril 2015 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Mardi 21 avril 2015 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Mercredi 22 avril 2015 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Jeudi 23 avril 2015 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Vendredi 24 avril 2015 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <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