



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

## FICHE DE RESERVATION ALSH à EMPEAUX **-VACANCES SCOLAIRES du 03 au 07 août 2015-**

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

**⚠ Date limite de réponse pour août: vendredi 17 juillet 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 **du 03 au 07 août 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 **03 au 07 août 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 03 août 2015	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mardi 04 août 2015	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mercredi 05 août 2015	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Jeudi 06 août 2015	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Vendredi 07 août 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