



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 : ccrdsa.enfance@orange.fr

FICHE DE RESERVATION POUR LE CENTRE DE LOISIRS D'EMPEAUX

A compléter et à retourner soit à la CCRCSA, soit directement au Centre de Loisirs

⚠ Date limite de réponse: Vendredi 1^{er} août 2014

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 pour les prestations choisies pour le mois de septembre (**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 €	QF4	8.50€	QF5	9.00 €
½ Journée SANS repas	QF 1,2,3	6.00 €	QF4	6.50€	QF5	7.00 €

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

CONDITION D'ANNULATIONS

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 3 au 24 septembre 2014, aux dates ci-dessous: (pour chaque date cocher la prestation souhaitée).

Mercredi 3 septembre 2014	Après-midi avec repas	<input type="checkbox"/>	Après-midi sans repas	<input type="checkbox"/>
Mercredi 10 septembre 2014	Après-midi avec repas	<input type="checkbox"/>	Après-midi sans repas	<input type="checkbox"/>
Mercredi 17 septembre 2014	Après-midi avec repas	<input type="checkbox"/>	Après-midi sans repas	<input type="checkbox"/>
Mercredi 24 septembre 2014	Après-midi avec repas	<input type="checkbox"/>	Après-midi sans repas	<input type="checkbox"/>

Je déclare avoir pris connaissance et accepter les conditions 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

FICHE DE RESERVATION POUR LE CENTRE DE LOISIRS D'EMPEAUX

A compléter et à retourner soit à la CCRCSA, soit directement au Centre de Loisirs

⚠ Date limite de réponse: Vendredi 1^{er} août 2014

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 pour les prestations choisies pour le mois de septembre (**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 €	QF4	8.50€	QF5	9.00 €
½ Journée SANS repas	QF 1,2,3	6.00 €	QF4	6.50€	QF5	7.00 €

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

CONDITION D'ANNULATIONS

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 1er au 31 octobre 2014, aux dates ci-dessous: (pour chaque date cocher la prestation souhaitée).

Mercredi 1 ^{er} octobre 2014	Après-midi avec repas	<input type="checkbox"/>	Après-midi sans repas	<input type="checkbox"/>
Mercredi 8 octobre 2014	Après-midi avec repas	<input type="checkbox"/>	Après-midi sans repas	<input type="checkbox"/>
Mercredi 15 octobre 2014	Après-midi avec repas	<input type="checkbox"/>	Après-midi sans repas	<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>

Je déclare avoir pris connaissance et accepter les conditions 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