

Service Enfance du Muretain Agglo : 8 bis avenue Vincent Auriol 31601 MURET

Inscription ALSH d'Empeaux : Tél. : 05 61 76 85 34

MERCREDIS scolaires d'octobre 2017

A compléter et à retourner à l'ALSH d'Empeaux

! Date limite de réponse: mercredi 20 septembre 2017

Les réservations seront enregistrées à concurrence de la capacité d'accueil du Centre de Loisirs, la date de dépôt de la réservation faisant foi.

CONDITIONS TARIFAIRES

La participation **est fonction de votre** quotient Familial **CAF**
Se reporter au **règlement intérieur 2017/2018 des ALAE et de l'ALSH**

CONDITION D'ANNULATION

Une demande d'annulation pourra être acceptée, sous réserve d'un écrit parvenu à l'ALSH d'Empeaux 15 jours au plus tard avant la (ou les) date(s) à annuler. Voir règlement intérieur ALAE et ALSH.

En cas **d'absence pour raison médicale**, un certificat médical doit être fourni à l'ALSH d'Empeaux dans **les 48 heures suivant l'absence** de l'enfant. Un forfait d'annulation de 50% du montant total de la réservation sera facturé.

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 à Empeaux**, pour la période du **02 au 20 octobre 2017**, aux dates ci-dessous: (pour chaque date cocher la prestation souhaitée).

Mercredi 04 octobre 2017	Après-midi avec repas	<input type="checkbox"/>	Après-midi sans repas	<input type="checkbox"/>
Mercredi 11 octobre 2017	Après-midi avec repas	<input type="checkbox"/>	Après-midi sans repas	<input type="checkbox"/>
Mercredi 18 octobre 2017	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)