

FICHE DE RESERVATIONS « VACANCES ETE 2018 »

STRUCTURE D'ACCUEIL : « ECOLE JEAN REYNIER »

Nom et prénom de l'enfant :

Né(e) le :/...../.....

Age : ans

Nom et prénom du responsable de l'enfant :

Téléphone travail :

Téléphone portable :

Cocher les cases correspondantes à vos choix :

| ETE 2017 | | | | |
|--|--|--|--|--|
| MODULE 1 DU 09 AU 13 JUILLET (5 jours) | MODULE 2 DU 16 AU 20 JUILLET (5 jours) | MODULE 3 DU 23 AU 27 JUILLET (5 jours) | MODULE 4 DU 30 JUILLET AU 03 AOUT (5 jours) | |
| | | | | |
| / | <i>mini camp du 16 au 18 juillet</i> | / | <i>Mini camp Du 01 au 03/08</i> | |

Tarifs :

- 1 journée = 1% du Quotient Familial
Ou (Revenu imposable mensuel / nb de parts / 100)
- Tarif minimum : 5.80€ par jour et par enfant

| TOTAL ACCUEIL VACANCES SCOLAIRES | | | |
|--|------------------------|--------------------------|-------|
| | Nombre de réservations | Tarifs prestations | TOTAL |
| Journée | | | |
| Participation supplémentaire Mini Camp 3.80€/jour | | 1 = 11.40€ 2 = 22.80€ | |
| MONTANT TOTAL A PAYER | | | |

Mode de paiement :
(Cadre réservé à La Mairie)

| | |
|---------|--|
| Espèces | |
| Chèques | |

places disponibles. Elle sera effective dès enregistrement du règlement.

La réservation sera acceptée sous réserve des

Conditions de remboursement :

Toute demande de remboursement devra être justifiée par la production d'un certificat médical ou sur présentation d'un motif réel et sérieux (mutation, décès...) et sera accompagné impérativement du reçu original délivré par la Mairie lors de l'inscription. Un délai de 3 jours de carence sera automatiquement appliqué à tout remboursement. Ex : absence 4 jours consécutifs = 1 jour remboursé.

Je soussigné (e) atteste avoir pris connaissance et accepte les conditions énoncées ci-dessus.

A.....LE

« Lu et Approuvé » (mention manuscrite)
Signature obligatoire du responsable légal de l'enfant