

FICHE DE RESERVATION – places limitées

Fiche à retourner **AU PLUS TARD 2 jours avant la première réservation**
(Passé ce délai, votre enfant sera accepté sous réserve de places disponibles)

- Pour organiser au mieux le fonctionnement du service, il est indispensable de réserver une place pour votre ou vos enfant(s) dès à présent au Centre Socioculturel.
- Attention, le règlement des factures doit être à jour pour toute nouvelle réservation.
- **TOUTE RESERVATION POUR LE MERCREDI SERA FACTUREE** (sauf absence sur justificatif) **et un acompte de 50% sera exigé.**

Nom, Prénom de l'enfant :

Date de Naissance :

ACCUEIL PERISCOLAIRE		MATIN	TAP	SOIR	ACCUEIL DE LOISIRS	APRES-MIDI	NAVETTE CSC OU SALLE DES FETES	
							CSC	SdF
Lundi	3	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	MERCREDI 5	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Mardi	4	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>			<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Mercredi	5	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>			<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Jeudi	6	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>			<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Vendredi	7	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>			<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
	TOTAL				TOTAL			

Je soussigné(e), M, Mme

Responsable légal de l'enfant.....

- certifie avoir pris connaissance des conditions particulières liées à la réservation des **MERCREDIS**
- réserve 1 (des) places(s) pour mon (mes) enfant (s) aux périodes cochées ci-dessus.
- m'engage à régler le solde de la facturation correspondante.

DATE ET SIGNATURE