



Fiche réservation MJC Centre de loisirs SAINT-VALLIER

Enfant

Nom : Prénom :
Date de naissance : Age :
Fille Garçon

Responsables légaux (père, mère, tuteur)

Nom :
Prénom :
Ville de Résidence :
Tel :
Mail :

Allocation

CAF de : N° allocataire :
Quotient familial :

Réservation centre de loisirs semaine du 15 au 19 Avril 2024

Semaine 1	Lundi	Mardi	Mercredi*	Jeudi*	Vendredi
Journée	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Semaine Complète	<input type="checkbox"/>				

Réservation centre de loisirs semaine du 22 au 26 Avril 2024

Semaine 2	Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi
Journée	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Semaine Complète	<input type="checkbox"/>				

Cochez la case de la semaine qui vous conviendra le mieux.

*Pour la sortie, une inscription supplémentaire sur deux autres jours de la même semaine est nécessaire.

-> Mercredi 17 Avril pour les 3-5 ans et les 6-8 ans.

-> Jeudi 18 Avril uniquement pour les 9 ans et +.

Je souhaite une facture :

Signature



Règlement MJC Centre de loisirs SAINT-VALLIER

Cadre réservé à l'administration

	Nombre	X Prix en €	Total en €
Journée			
TOTAL 1			

	Nombre	X Prix en €	Total en €
Bon Caf			
CE			
Autre			
TOTAL 2			

Cotisation Annuelle	Déjà réglé	A Régler	

TOTAL 1 – TOTAL 2 + Cotisation

Mode de règlement : Chèque Espèces Bon vacances

Le : / /

N° de Chèque :

Je souhaite une facture :



—PORTE DE—
DromArdeche
communauté de communes

