



### FICHE DE RESERVATION - AOUT 2011

CENTRE ADOS—SERVICE JEUNESSE

*INSCRIPTIONS AU CCAS DU 2 au 13 mai 2011*

NOM : \_\_\_\_\_ Prénom \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

AGE : \_\_\_\_\_ Classe : \_\_\_\_\_

### AOUT 2011

DATE	JOURNEE	1/2 JOURNEE		SOIREE	REPAS	TARIF
		MATIN	A.M			
LUNDI	1					
MARDI	2					
MERCREDI	3					
JEUDI	4					
VENDREDI	5					
SAMEDI	6					
DIMANCHE	7					
LUNDI	8					
MARDI	9					
MERCREDI	10					
JEUDI	11					
VENDREDI	12					
SAMEDI	13					
DIMANCHE	14					
LUNDI	15		FERIE	FERIE		
MARDI	16					
MERCREDI	17					
JEUDI	18					
VENDREDI	19					
SAMEDI	20					
DIMANCHE	21					
LUNDI	22					
MARDI	23					
MERCREDI	24					
JEUDI	25					
VENDREDI	26					
SAMEDI	27					
DIMANCHE	28					
LUNDI	29					
MARDI	30					
MERCREDI	31					
TOTAL						

#### Conditions de règlement

Les règlements se font à la réservation des séjours

#### Conditions d'annulation

en cas d'absence pour maladie, et sur présentation d'un certificat médical, un remboursement pourra être effectué. Ou dans les 10 jours avant le début des vacances scolaires.

La réservation sera acceptée sous réserve des places disponibles.

Elle sera effective dès enregistrement du règlement.

#### Pièces à fournir

- \* Dossier d'inscription
- \* Avis d'impôt 2009
- \* Assurance 2010/2011

*Documents obligatoires pour Valider l'inscription*

#### Mode de paiement

(Cadre réservé au CCAS)

Espèces	
Chèque	
Chèques vacances	

Je soussigné, \_\_\_\_\_ atteste avoir pris connaissance, accepte les conditions énoncées ci-dessus.

A \_\_\_\_\_ Le \_\_\_\_\_

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