Odel

# FICHE DE RESERVATION MERCREDIS

## SEPTEMBRE / OCTOBRE 2025

## ACCUEIL DE LOISIRS DE SAINT PAUL EN FORET

Nom et prénom de l'enfant :

Né(e) le : .... / ..... / .....

Classe :

Age :

Nom et prénom du responsable de l'enfant :

Numéro de téléphone :

### Accueil de loisirs à la journée de 7h30 à 18h30*

**Inscriptions des mercredis à rendre avant le 21/08/2025**

| Mercredi 03/09 | Mercredi 10/09 | Mercredi 17/09 | Mercredi 24/09 | Total septembre: |
|---|---|---|---|---|

**Inscriptions des mercredis à rendre avant le 21/09/2025**

| Mercredi 01/10 | Mercredi 08/10 | Mercredi 15/10 | Total octobre: |
|---|---|---|---|

***Tarifs** : 1 journée (repas et goûter inclus) = QF (quotient familial) * 1.15% OU Revenu imposable / nombre de parts x12 * 1.15%

Nombre de réservations :

Tarif prestations* :

Avoir à déduire (période) :

MONTANT TOTAL A PAYER :

Mode de paiement : (Cadre réservé à l'ODEL

- Espèces
- Chèque
- Chèques vacances / CESU
- Prélèvement
- CB

Je soussigné(e) responsable légal de l'enfant déclare avoir pris connaissance du règlement intérieur et des modalités d'inscription.

Date :

Signature :

**Nous contacter : Téléphone** : 06 73 62 85 58 **Mail:** al.stpaulenforet@odelvar.com