

VACANCES ETE - AOUT 2025

ACCUEIL DE LOISIRS DE SAINT-PAUL-EN-FORET



Nom et prénom de l'enfant :

Classe :

Né(e) le : ... / ... /

Age :

Nom et prénom du responsable de l'enfant :

Numéro de téléphone :

Accueil de loisirs à la journée de 7h30 à 18h30* - 3 jours MINIMUM par semaine

Inscriptions à rendre avant le **21/07/2025**

					
		Vendredi 01/08			Total :
Lundi 04/08	Mardi 05/08	Mercredi 06/08	Jeudi 07/08	Vendredi 08/08	
				Total :	
Lundi 11/08	Mardi 12/08	Mercredi 13/08	Jeudi 14/08	Vendredi 15/08 FERME	
				Total :	

***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 :