



## VACANCES ETE - JUILLET 2025

### ACCUEIL DE LOISIRS DE SAINT-PAUL-EN-FORET

Nom et prénom de l'enfant :

Classe :

Né(e) le : .... / ..... / .....

Age :

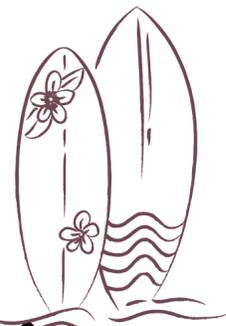
Nom et prénom du responsable de l'enfant :

Numéro de téléphone :

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

Inscriptions à rendre avant le **25/06/2025**

Lundi 07/07	Mardi 08/07	Mercredi 09/07	Jeudi 10/07	Vendredi 11/07	 Total :
Lundi 14/07 FERME	Mardi 15/07	Mercredi 16/07	Jeudi 17/07	Vendredi 18/07	 Total :
Lundi 21/07	Mardi 22/07	Mercredi 23/07	Jeudi 24/07	Vendredi 25/07	 Total :
Lundi 28/07	Mardi 29/07	Mercredi 30/07	Jeudi 31/07	Vendredi 01/08	 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 :