

FICHE DE RESERVATION 2022
ACCUEIL DE LOISIRS LE PUY SAINTE REPARADE
MERCREDIS AVRIL - MAI – JUIN - JUILLET

Nom et prénom de l'ENFANT : _____ Classe : _____
 Né(e) le :/...../..... Age : _____ ans

Nom et prénom du RESPONSABLE de l'enfant : _____
 Téléphone travail : _____ Téléphone portable : _____

Autorisation de prendre votre enfant en photo : OUI NON

Repas : Classique Sans viande Sans porc

	MERCREDIS											
	AVRIL		MAI				JUIN				JUIL	
Dates	06	27	04	11	18	25	01	08	15	22	29	06
Journée												
Matin + Repas												
Matin SANS Repas												
AM + repas												
AM SANS Repas												

Cadre réservé à l'ODEL			
QF	Nombre de jours	Tarif	Total

MODE DE PAIEMENT	
CALL CENTER	
Chèque	
Chèques vacances	
CESU	

Conditions d'annulation :

- **Annulation sans justificatif :** Un remboursement ou un avoir de la journée réservée pourra être effectué si l'annulation intervient 8 jours avant le mercredi.
- **Absence justifiée :** un remboursement ou un avoir de la journée pourra être effectué sur présentation d'un justificatif de type : certificat médical de l'enfant, arrêt maladie des parents, déménagement.... Sous réserve que ce justificatif soit fourni dans les 48 heures suivant l'absence.
- **Toutes absences non justifiées :** ou ne rentrants pas dans les conditions ci-dessus ne seront pas prises en compte et les journées réservées feront l'objet d'une facturation.

Je soussigné (e) atteste avoir pris connaissance et accepte les conditions énoncées ci-dessus.

A.....LE

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