UFCV animation territoriale 57, rue du Général de Gaulle 45650 ST JEAN LE BLANC Tél : 02.38.56.87.87	**ACCUEIL DE LOISIRS DU CSE DE L'UES BRGM** **MERCREDIS DE MARS/AVRIL 2024** Site du BRGM - Avenue Buffon - 45100 ORLEANS Tél. Accueil de loisirs : 02.38.64.38.62 (le mercredi) Tél. CSE de l'UES BRGM : 02.38.64.47.02 (le matin uniquement)

Chers Parents,
Vous trouverez ci-dessous le talon de réservation à l'accueil de loisirs du CSE de l'UES BRGM pendant les mercredis de novembre/décembre (**du mercredi 13 mars au mercredi 17 avril 2024**).
Merci de privilégier les réservations en ligne depuis le portail famille, (sauf cas de force majeure) :
https://portail-animation.ufcv.fr/accueil-loisirs-brgm/
Les familles n'ayant pas encore de compte sont invitées à se manifester par mail sur : centre@ufcv.fr Toute absence suite à une réservation qui ne sera pas justifiée, sera facturée.

La date limite de réservation est fixée au : VENDREDI 23 FEVRIER 2024

BRGM	**les parents du CSE de l'UES BRGM doivent fournir en janvier les pièces justificatives pour le calcul de leur Q.F. BRGM 2024, définissant le tarif 2024 pour l'accueil de loisirs. Tant qu'elles ne sont pas transmises, le tarif le plus élevé est appliqué.**

DREAL	**Les parents de la DREAL pourront réserver en ligne, mais devront parallèlement continuer à envoyer un coupon "papier" à l'attention de Mme MORIN à la DREAL CENTRE-DRH-SGSR/DRH/UGAAF - 5 avenue Buffon - CS 96407 - 45064 ORLEANS CEDEX 02**

TALON DE RESERVATION ALSH DU CSE de l'UES BRGM
MERCREDIS MARS/AVRIL 2024
à retourner à l'Ufcv ou à la DREAL uniquement en cas de force majeure si l'inscription en ligne n'est pas envisageable

AVANT LE VENDREDI 23 FEVRIER 2024

Je soussigné Mme, Mr _____
(père, mère, tuteur)
Adresse : _____

_____ Tél : _____

E-mail (*bureau ou domicile*) : _____ @ _____

Pour les ayant-droit, N° allocataire CAF : _____

Les 2 lignes ci-dessus sont à renseigner **IMPERATIVEMENT** quelle que soit l'origine

Origine :
BRGM ☐ EXT ☐ DREAL ☐
(Cochez la case correspondante)

Inscris mon (mes) enfant (s) à l'accueil de loisirs :

EN JOURNEE COMPLETE ☐ APRES-MIDI SANS REPAS ☐

MATIN SANS REPAS ☐ APRES-MIDI AVEC REPAS ☐

MATIN AVEC REPAS ☐

NOM/PRENOM	Né (e) le :	MARS			AVRIL		
		13/03	20/03	27/03	03/04	10/04	17/04

Fait à Orléans, le : Signature :