

**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 D'OCTOBRE 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 d'octobre (**du mercredi 2 au mercredi 16**).

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](mailto:centre@ufcv.fr) Toute absence suite à une réservation qui ne sera pas justifiée, sera facturée.**La date limite de réservation est fixée au : MERCREDI 18 SEPTEMBRE 2024****ATTENTION ! Merci de renouveler la fiche sanitaire de votre enfant, qui sera valable sur l'année scolaire, soit de septembre 2024 à août 2025 inclus.****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 OCTOBRE 2024**

à retourner à l'Ufcv uniquement en cas de force majeure si l'inscription en ligne n'est pas envisageable

**AVANT LE MERCREDI 18 SEPTEMBRE 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 :	OCTOBRE		
		02/10	09/10	16/10

Fait à Orléans, le :

Signature :