

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 NOVEMBRE/DECEMBRE 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 6 novembre au mercredi 18 décembre**).

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 25 OCTOBRE 2024****ATTENTION ! Si vous ne l'avez pas déjà fait, merci de renouveler la fiche sanitaire de votre enfant, qui est 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 NOVEMBRE/DECEMBRE 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 25 OCTOBRE 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 :	NOVEMBRE				DECEMBRE		
		06/11	13/11	20/11	27/11	04/12	11/12	18/12

ATTENTION ! en raison de la fête de Noël l'accueil ne sera ouvert que le matin (avec repas), le mercredi 11/12

Fait à Orléans, le :

Signature :