

Fiche de réservation vacances – Alsh Ufcv Perpignan

LA RÉSERVATION EN LIGNE VOUS DISPENSE DE REMPLIR CETTE FICHE
CONTACTEZ LE SERVICE ADMINISTRATIF DE L'UFCV POUR OBTENIR L'ACCÈS À VOTRE ESPACE PERSONNEL EN LIGNE

1 L'ENFANT

Nom : Prénom : Date de naissance :/...../.....
 Adresse de l'enfant : CP : Ville : tél. (obligatoire) :
 Ecole fréquentée : Numéro Allocataire : CAF MSA Autre :

2 ACCUEIL DE LOISIRS

Cochez la case de l'accueil de loisirs choisi pour votre enfant :
 Alsh Vertefeuille maternel Alsh Vertefeuille maternel

3 DATES DE RESERVATION

Automne 2019

Octobre	Lundi 21/10	Mardi 22/10	Mercredi 23/10	Jeudi 24/10	Vendredi 25/10
	Matin Midi AM	Matin Midi AM	Matin Midi AM	Matin Midi AM	Matin Midi AM
Présence enfant	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Octobre	Lundi 28/10	Mardi 29/10	Mercredi 30/10	Jeudi 31/10	
	Matin Midi AM	Matin Midi AM	Matin Midi AM	Matin Midi AM	Matin Midi AM
Présence enfant	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Pour toute modification de présence, je m'engage à le signaler à la direction de l'accueil de loisirs par écrit ou par mail.
 Pour faciliter vos inscriptions futures et avoir accès à votre compte famille, merci d'indiquer votre courriel :
@.....

Fait à : _____ Le : _____ Nom du signataire : _____

Certifie avoir pris connaissance du règlement intérieur de la structure

Signature : _____

Cadre réservé à la direction – Paiement obligatoire à la réservation

QF : _____ Mode de règlement du paiement : _____

Fiche de réservation vacances – Alsh Ufcv Perpignan

LA RÉSERVATION EN LIGNE VOUS DISPENSE DE REMPLIR CETTE FICHE
CONTACTEZ LE SERVICE ADMINISTRATIF DE L'UFCV POUR OBTENIR L'ACCÈS À VOTRE ESPACE PERSONNEL EN LIGNE

1 L'ENFANT

Nom : Prénom : Date de naissance :/...../.....
 Adresse de l'enfant : CP : Ville : tél. (obligatoire) :
 Ecole fréquentée : Numéro Allocataire : CAF MSA Autre :

2 ACCUEIL DE LOISIRS

Cochez la case de l'accueil de loisirs choisi pour votre enfant :
 Alsh Vertefeuille maternel Alsh Vertefeuille maternel

3 DATES DE RESERVATION

Automne 2019

Octobre

	Lundi 21/10			Mardi 22/10			Mercredi 23/10			Jeudi 24/10			Vendredi 25/10		
	Matin	Midi	AM	Matin	Midi	AM	Matin	Midi	AM	Matin	Midi	AM	Matin	Midi	AM
Présence enfant															

Octobre

	Lundi 28/10			Mardi 29/10			Mercredi 30/10			Jeudi 31/10					
	Matin	Midi	AM	Matin	Midi	AM	Matin	Midi	AM	Matin	Midi	AM	Matin	Midi	AM
Présence enfant															

Pour toute modification de présence, je m'engage à le signaler à la direction de l'accueil de loisirs par écrit ou par mail.
 Pour faciliter vos inscriptions futures et avoir accès à votre compte famille, merci d'indiquer votre courriel :
@.....

Fait à : _____ Le : _____ Nom du signataire : _____
 Certifie avoir pris connaissance du règlement intérieur de la structure
 Signature : _____

Cadre réservé à la direction – Paiement obligatoire à la réservation
 QF : _____ Mode de règlement du paiement : _____

Fiche de réservation vacances – Alsh Ufcv Perpignan

LA RÉSERVATION EN LIGNE VOUS DISPENSE DE REMPLIR CETTE FICHE
CONTACTEZ LE SERVICE ADMINISTRATIF DE L'UFCV POUR OBTENIR L'ACCÈS À VOTRE ESPACE PERSONNEL EN LIGNE

1 L'ENFANT

Nom : Prénom : Date de naissance :/...../.....
 Adresse de l'enfant : CP : Ville : tél. (obligatoire) :
 Ecole fréquentée : Numéro Allocataire : CAF MSA Autre :

2 ACCUEIL DE LOISIRS

Cochez la case de l'accueil de loisirs choisi pour votre enfant :
 Alsh Vertefeuille maternel Alsh Vertefeuille maternel

3 DATES DE RESERVATION

Automne 2019

Octobre	Lundi 21/10	Mardi 22/10	Mercredi 23/10	Jeudi 24/10	Vendredi 25/10
	Matin Midi AM	Matin Midi AM	Matin Midi AM	Matin Midi AM	Matin Midi AM
Présence enfant	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Octobre	Lundi 28/10	Mardi 29/10	Mercredi 30/10	Jeudi 31/10	
	Matin Midi AM	Matin Midi AM	Matin Midi AM	Matin Midi AM	Matin Midi AM
Présence enfant	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Pour toute modification de présence, je m'engage à le signaler à la direction de l'accueil de loisirs par écrit ou par mail.
 Pour faciliter vos inscriptions futures et avoir accès à votre compte famille, merci d'indiquer votre courriel :
@.....

Fait à : _____ Le : _____ Nom du signataire : _____

Certifie avoir pris connaissance du règlement intérieur de la structure

Signature : _____

Cadre réservé à la direction – Paiement obligatoire à la réservation

QF : _____ Mode de règlement du paiement : _____