



Fiche réservation MJC Centre de loisirs Saint-Vallier

Enfant

Nom : Prénom :
Date de naissance : Age :
Fille Garçon

Responsables légaux (père, mère, tuteur)

Nom :
Prénom :
Ville de Résidence :
Tel :
Mail :

Allocation

CAF de : N° allocataire :
Quotient familial :

Réservation des mercredis du 01 au 29 Mai 2024

| Mai | 01/05/2024 | 08/05/2024 | 15/05/2024 | 22/05/2024 | 29/05/2024 |
|-------------------------|--------------|--------------|--|--|--|
| Journée | <i>Férié</i> | <i>Férié</i> | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> |
| Demi-Journée Sans repas | | | M <input type="checkbox"/> AM <input type="checkbox"/> | M <input type="checkbox"/> AM <input type="checkbox"/> | M <input type="checkbox"/> AM <input type="checkbox"/> |
| Demi-journée avec repas | | | M <input type="checkbox"/> AM <input type="checkbox"/> | M <input type="checkbox"/> AM <input type="checkbox"/> | M <input type="checkbox"/> AM <input type="checkbox"/> |

Réservation des mercredis du 05 Juin au 03 Juillet 2024

| Juin-Juillet | 05/06/2024 | 12/06/2024 | 19/06/2024 | 26/06/2024 | 03/07/2024 |
|-------------------------|--|--|--|--|--|
| Journée | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> |
| Demi-Journée Sans repas | M <input type="checkbox"/> AM <input type="checkbox"/> | M <input type="checkbox"/> AM <input type="checkbox"/> | M <input type="checkbox"/> AM <input type="checkbox"/> | M <input type="checkbox"/> AM <input type="checkbox"/> | M <input type="checkbox"/> AM <input type="checkbox"/> |
| Demi-journée avec repas | M <input type="checkbox"/> AM <input type="checkbox"/> | M <input type="checkbox"/> AM <input type="checkbox"/> | M <input type="checkbox"/> AM <input type="checkbox"/> | M <input type="checkbox"/> AM <input type="checkbox"/> | M <input type="checkbox"/> AM <input type="checkbox"/> |

Cochez la case qui vous conviendra le mieux. M : Matin AM : Après-midi

Je souhaite une facture :

Signature



Règlement MJC Centre de loisirs Saint-Vallier

Cadre réservé à l'administration

| | Nombre | X Prix en € | Total en € |
|-------------------------|--------|-------------|------------|
| Journée | | | |
| Demi-journée avec repas | | | |
| Demi-journée sans repas | | | |
| TOTAL 1 | | | |

| | Nombre | X Prix en € | Total en € |
|----------------|--------|-------------|------------|
| Bon Caf | | | |
| CE | | | |
| Autre | | | |
| TOTAL 2 | | | |

| | | | |
|---------------------|------------|----------|--|
| Cotisation Annuelle | Déjà réglé | A Régler | |
|---------------------|------------|----------|--|

| | | | |
|---------------------------------------|--|--|--|
| TOTAL 1 – TOTAL 2 + Cotisation | | | |
|---------------------------------------|--|--|--|

Mode de règlement : Chèque Espèces Bon vacances

Le : / /

N° de Chèque :

