

Réservation réceptionnée le

BULLETIN DE RESERVATION ALSH ETE 2024
à retourner impérativement à : alsh.ccrm@agf67.fr

concerne l'ALSH se déroulant à (cocher la case)

 MARCKOLSHEIM HILSENHEIM

demande de réservation pour l'enfant :	
né(e) le :	en classe de :
inscrit(e) toute l'année au périscolaire de :	
Repas : <input type="checkbox"/> standard <input type="checkbox"/> sans porc <input type="checkbox"/> sans viande	<input type="checkbox"/> PAI allergie alimentaire :
Nom + Prénom du parent demandeur :	
Numéro de téléphone portable :	
Adresse mail pour l'envoi du dossier d'inscription :	
N° d'allocataire CAF/MSA + Quotient Familial (joindre un justificatif si QF inférieur à 2000 €)	

INSCRIPTION COMPLETE en semaine complète de 5 journées	ALSH JUILLET 2024			ALSH AOUT 2024		
	Semaine 1 (5j)	Semaine 2 (5j)	Semaine 3 (5j)	Semaine 4 (5j)	Semaine 5 (5j)	Semaine 6 (4j)
		du 08/07 au 12/07	du 15/07 au 19/07	du 22/07 au 26/07	du 29/07 au 02/08	du 05/08 au 09/08
cocher la/les cases pour la réservation						

les réservations ne valident pas l'inscription, il convient de nous retourner au plus vite, la fiche d'inscription que nous vous transmettrons par retour de mail ainsi que le règlement s'y rapportant
Attention toutes les réservations ne seront peut-être pas acceptées, au vu du nombre limité de places

RESERVATION UNIQUEMENT PAR MAIL AVEC LA DEMANDE CI-DESSUS
AUCUNE RESERVATION NE SERA PRISE PAR TELEPHONE

*Le montant à régler sera calculé à la réception de la demande de réservation
et vous sera communiqué au moment de l'envoi des documents d'inscription*

Fait à _____

le _____

Signature :