



Association Cinquième Saison  
(ALSH Arc En Ciel 31)  
1544 A Route de Menville  
31530 Saint Paul sur Save  
[alsh.arcenciel31@gmail.com](mailto:alsh.arcenciel31@gmail.com)

# Accueil de Loisirs Arc En Ciel

## Demande de Réservation – Toussaint 2023

Merci de renseigner en lettres MAJUSCULES

Informations concernant le/les enfants que vous souhaitez inscrire :

**1 e ENFANT :** NOM:.....PRENOM.....

F M NE(E) LE:.....A :.....

**2 e ENFANT :** NOM:.....PRENOM.....

F M NE(E) LE:.....A :.....

**3 e ENFANT :** NOM:.....PRENOM.....

F M NE(E) LE:.....A :.....

Important : lors de la première inscription pour l'année 2023-2024, veuillez remplir également le **dossier d'inscription 2023-2024** (par enfant) et régler la **cotisation à l'association de 10 euros** (par famille).

### Grille tarifaire par enfant :

Tarif « pour tous » - repas inclus			
	Semaine	Journée	Demi-Journée
<b>0 &lt; QF ≤ 500</b>	90 €	22 €	12,50 €
<b>500 &lt; QF ≤ 1000</b>	125 €	28 €	15,50 €
<b>1000 &lt; QF ≤ 1500</b>	150 €	33 €	18 €
<b>1500 &lt; QF ≤ 2500</b>	190 €	40 €	21,50 €
<b>2500 &lt; QF</b>	220 €	46 €	24,50 €

<b>Tarif Enfants de l'école Arc-en-Ciel et de Saint-Paul</b>			
	<b>Semaine</b>	<b>Journée</b>	<b>Demi-Journée avec repas</b>
<b>0 &lt; QF ≤ 500</b>	77 €	17 €	10 €
<b>500 &lt; QF ≤ 1000</b>	100 €	22 €	12,50 €
<b>1000 &lt; QF ≤ 1500</b>	108 €	24 €	13,50 €
<b>1500 &lt; QF ≤ 2500</b>	117 €	26 €	14,50 €
<b>2500 &lt; QF</b>	125 €	28 €	15,50 €

Les frais du deuxième enfant de la fratrie sont à **-15%**, les frais du troisième enfant sont à **-20%**.

Je soussigné(e).....et je soussigné(e).....

Déclare inscrire mon /mes enfant(s) à L'ALSH Arc en Ciel pour les jours suivants (cocher les cases) :

	<b>M:matin AM : après-midi J : journée</b>	<b>AVEC : avec repas SANS : sans repas</b>	Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi
Semaine du 23 au 27 octobre 2023			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Semaine du 30 au 3 novembre 2023			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**Merci de remplir les informations ci-dessous :**

Nombre d'enfants inscrits: .....

Taux tarification journalière : ..... €

Nombre de jours : .....

Total du montant de mon règlement: ..... €

Je règle par: Virement / Chèques vacances ANCV / Chèque à l'ordre de l'Association cinquième saison / Chèque CESU

Le règlement par VIREMENT est préférable pour notre organisation.

Coordonnées bancaires:

Identifiant national de compte bancaire - RIB

Banque: 13106 Guichet: 00500 N° compte: 30035137480 Clé: 83

Identifiant international de compte bancaire IBAN (International Bank Account Number) :

FR76 1310 6005 0030 0351 3748 083 Domiciliation: CRÉDIT AGRICOLE LEVIGNAC

(Bank Identifier Code): AGRIFRPP831

**IMPORTANT :**

- En cas d'annulation, le règlement intérieur fixe les conditions de remboursement.
- L'inscription pour la période demandée sera définitive après validation par le directeur de (ou de son représentant) ET après réception des droits d'inscription.

Fait à Saint Paul sur Save, le.....

Signature **OBLIGATOIRE** du/des représentants légaux

Signature :

Signature :