

Demande de Réservation à LA CINQUIÈME SAISON Vacances scolaires de printemps 2019

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 2019, veuillez remplir également la fiche d'inscription 2019 et régler la cotisation à l'association de 10 euros.

Grille tarifaire par enfant :

Revenus mensuels	Tarification journalière pour 1 enfant inscrit	Tarification journalière pour 2 enfants inscrits	Tarification journalière pour 3 enfants inscrits
De 0 à 851 €	19€	17€	15€
De 851 à 3 386 €	23€	19€	17€
Supérieur à 3 386 €	26€	23€	19€

Le tarif hebdomadaire inclus le repas du midi et les goûters du matin et de l'après-midi.

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

Déclare inscrire mon /mes enfant(s) à La Cinquième Saison pour les jours suivants (cocher les cases) :

	1°enfant	2°enfant		1°enfant	2°enfant
Lundi 08 avril 2019	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Lundi 15 avril 2019	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mardi 09 avril 2019	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Mardi 16 avril 2019	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mercredi 10 avril 2019	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Mercredi 17 avril 2019	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Jeudi 11 avril 2019	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Jeudi 18 avril 2019	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Vendredi 12 avril 2019	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Vendredi 19 avril 2019		férié

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

Le règlement par VIREMENT est préférable pour notre organisation.

IMPORTANT :

- L'inscription pour la période demandée sera définitive après validation par le directeur de La Cinquième Saison (ou de son représentant) **ET** après réception des droits d'inscription.

-En cas d'annulation le règlement intérieur fixe les conditions de remboursement.

Fait à Strasbourg, le.....

Signature **OBLIGATOIRE** du/des représentants légaux

Signature :

Signature :

Coordonnées bancaires :

Identifiant national de compte bancaire - RIB

Banque :**10278** Guichet :**01003** N° compte :**00020905301** Clé :**84**

Identifiant international de compte bancaire

IBAN (International Bank Account Number) : **FR76 1027 8010 0300 0209 0530 184**

Domiciliation : **CCM STRASBOURG KOENIGSHOFFEN**BIC (Bank Identifier Code) : **CMCIFR2A**