BULLETIN DE RESERVATION
(Merci de remplir un bulletin par semaine)

Semaine du ……au……

ENFANT

Nom : …… Prénom : ……

☐ Fille ☐ Garçon L'enfant MARCHE : ☐ OUI ☐ NON

Date de Naissance : …… Age au moment du séjour : ……

PARENTS

Nom et prénom de la mère : ……

Nom et prénom du père : ……

Adresse résidence principale : ……

……

Adresse dans la station : ……

N° Portable mère : …… N° Portable père :……

Email : ……

	TARIF PRESTATION	DIM …../…..	LUN …./….	MAR …./….	MER …./….	JEU …./….	VEN …./….	ACOMPTE (Nb de prestations x acompte = total)
DEMI-JOURNEE MATIN	28,00 €							……. x 8,40 € =…….€
DEMI-JOURNEE APRES-MIDI	32,00 €							……. x 9,60 € =…….€
JOURNEE	55,00 €							……. x 16,50 € =…….€
Cocher la/les case(s) associées au(x) jour(s) souhaité								
6 DEMI-JOURNEES MATIN	140,00 €	✓	✓	✓	✓	✓	✓	42,00 €
6 DEMI-JOURNEES APRES-MIDI	162,00 €	✓	✓	✓	✓	✓	✓	49,00 €
FORMULES 6 JOURNEES	270,00 €	✓	✓	✓	✓	✓	✓	81,00 €
TOTAL PRESTATION	……. €							TOTAL ACOMPTE =…….€

L'inscription de votre enfant sera définitive à compter de la réception du dossier COMPLET comprenant :

- ✓ Le bulletin de réservation
- ✓ La fiche de renseignements
- ✓ Le règlement intérieur lu et signé par les parents
- ✓ La photocopie des vaccinations
- ✓ Le chèque d'acompte à l'ordre de la Régie HG Les Diablotins ou virement
- ✓ Une ordonnance de Paracétamol datant de moins de 3 mois
- ✓ L'acte de naissance de l'enfant ou une photocopie du livret de famille

Fait à : ……

Le : ……

Signature des parents :

Halte-Garderie Les Diablotins – Résidence Le Chalet Club - 73500 Modane-Valfréjus
Tél Hors saison : 04 79 05 17 05 – En saison : 04 79 05 00 12 – hg.lesdiablotins@orange.fr