

FICHE DE RESERVATION GARDERIE LES POUSSINS 2022-2023

Réservation à retourner accompagnée de votre règlement à :
GARDERIE LES POUSSINS – Ccl Serre D'aigle – 05330 SAINT CHAFFREY

NOM (parent).....PRENOM (parent).....
 Adresse.....
 Code postal.....
 Ville Pays.....
 N°Tél. N°portable.....
 E-mail : (pour confirmer votre réservation)

| TARIFS – HORAIRES | |
|---------------------------------------|---|
| ✧ Garderie Matin (de 16 mois à 6 ans) | 1 séance : 35 € (8h45-11h45) |
| ✧ Garderie Après-midi (dès 3 ans) | 1 séance : 35 € (14h00-17h00) |
| ✧ Garderie Journée (dès 3 ans) | 1 journée : 50 € (8h45-11h45 + 14h00-17h00) |
| ✧ Repas (dès 3 ans) | 1 repas : 35 € 12h00-14h00 |

Merci de nous indiquer les prestations à réserver Cocher la case correspondante à la prestation souhaitée

ENFANT n°1 NOM ET PRENOM :
DATE DE NAISSANCE :

| | Matin 35 € | Après-midi 35 € | Journée 50 € | Repas 35 € |
|--------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| Lundi | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Mardi | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Mercredi | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Jeudi | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Vendredi | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Samedi | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Dimanche | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Total | Nb....x 35€=.....€ | Nb....x 35€=.....€ | Nb....x 50€=.....€ | Nb....x 35€=.....€ |

TOTAL €:.....€

ENFANT n°2 NOM ET PRENOM :
DATE DE NAISSANCE :

| | Matin 35 € | Après-midi 35 € | Journée 50 € | Repas 35 € |
|--------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| Lundi | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Mardi | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Mercredi | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Jeudi | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Vendredi | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Samedi | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Dimanche | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Total | Nb....x 35€=.....€ | Nb....x 35€=.....€ | Nb....x 50€=.....€ | Nb....x 35€=.....€ |

TOTAL €:.....€

Chèque (à joindre à la commande à l'ordre de
 « Garderie Les Poussins Chantemerle »)

Virement : IBAN - FR76 1680 7001 7131 2082 1919 906
 BIC : CCBPFRPPGRE

Montant Total..... €

Fait à Le

Nom, Prénom et Signature obligatoires :

Adresse sur Serre-Chevalier :

.....

INFORMATIONS – CONDITIONS GENERALES

En cas d'arrêt indépendamment de notre volonté (maladie, accident, panne des remontées mécaniques, etc.) **aucun remboursement ni avoir ne sera effectué.**

Merci de vous référer au règlement intérieur et aux CGV