



## FORMULAIRE D'ANNULATION POUR L'ACCUEIL DE LOISIRS.

*Document à utiliser pour toute annulation de réservation à l'ALSH.*

- Document à déposer au Centre Socio-Culturel ou à envoyer
- Par mail à l'adresse suivante : **annulation@cscdavin.fr**
- Délais d'annulation :
  - Pour l'ALSH des mercredis :
  - ✓ Pour le centre aéré : Avant le mardi 11h30 pour le mercredi de la semaine suivante.
  - ✓ Pour le transport : Avant le vendredi 12h pour le mercredi de la semaine suivante.
  - Pour l'ALSH des vacances scolaires :

*Voir les dates précises sur le calendrier annuel des périodes d'inscription et d'annulation*

**Attention** : Au-delà de 10 annulations par année non justifiées par un certificat médical, nous serons dans l'obligation d'appliquer une retenue de 5,70 €.

|                          |  |
|--------------------------|--|
| <b>Je soussigné(e) :</b> |  |
|--------------------------|--|

|                                        |  |
|----------------------------------------|--|
| <b>Responsable légal de l'enfant :</b> |  |
|----------------------------------------|--|

|                                                                                                               | Enregistré par le secrétariat le :            |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------|
| <b>Souhaite annuler l'inscription de mon enfant à l'Accueil de loisirs pour la ou les périodes suivantes.</b> | Le : <span style="float: right;">_____</span> |
|                                                                                                               | Le : <span style="float: right;">_____</span> |
|                                                                                                               | Le : <span style="float: right;">_____</span> |
|                                                                                                               | Semaine du : _____ au : _____                 |
|                                                                                                               | Semaine du : _____ au : _____                 |
|                                                                                                               | Semaine du : _____ au : _____                 |

Date :

Signature du Responsable légal :