# 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 : Avant le mardi 11h30 pour le mercredi de la semaine suivante.**

- **Pour l'ALSH des vacances scolaires : en fonction des dates d'inscription**

***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 qui doit être fourni dans les 48h, nous serons dans l'obligation d'appliquer une retenue de 6 €.

| | |
|---|---|
| **Je soussigné(e) :** | |
| **Responsable légal de l'enfant :** | |

| | | | **Enregistré par le secrétariat le :** |
|---|---|---|---|
| **Souhaite annuler l'inscription de mon enfant à l'Accueil de loisirs pour la ou les périodes suivantes.** | **Le :** | | |
| | **Le :** | | |
| | **Le :** | | |
| | **Semaine du :** | **au :** | |
| | **Semaine du :** | **au :** | |
| | **Semaine du :** | **au :** | |

**Date :** **Signature du Responsable légal :**