



# VILLE DE SAINT-ETIENNE-LES-REMIREMONT

FICHE DE RESERVATIONS  
POUR LES MERCREDIS HORS VACANCES  
DU 03 octobre AU 15 octobre 2025

**Sous réserve des places disponibles.**

Toute réservation entraîne une facturation systématique  
des dates retenues.

Après réservations, seules les absences justifiées par un certificat  
Médical ne seront pas facturées  
(cf. livret. « dispositions générales de l'ALSH »).

|                                                   |
|---------------------------------------------------|
| Nom du responsable légal : _____                  |
| Prénom : _____ Tel : _____                        |
| Adresse : _____                                   |
| Nom de l'enfant : _____                           |
| Prénom : _____ Date de naissance : ____/____/____ |

| DATES                    | RESERVATIONS                                              |
|--------------------------|-----------------------------------------------------------|
| Mercredi 01 octobre 2025 | Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> |
| Mercredi 08 octobre 2025 | Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> |
| Mercredi 15 octobre 2025 | Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> |
| Aide aux Temps Libre CAF | Montant .....€                                            |

Je soussigné,----- m'engage à  
Respecter les réservations mentionnées sur cette fiche.

Date : ..../..../.... Signature :

La CAF des Vosges contribue au financement du fonctionnement  
de l'accueil périscolaire et de loisirs.

Imprimé par nos soins. Ne pas jeter sur la voie publique.



# VILLE DE SAINT-ETIENNE-LES-REMIREMONT

FICHE DE RESERVATIONS  
POUR LES MERCREDIS HORS VACANCES  
DU 03 octobre AU 15 octobre 2025

**Sous réserve des places disponibles.**

Toute réservation entraîne une facturation systématique  
des dates retenues.

Après réservations, seules les absences justifiées par un certificat  
Médical ne seront pas facturées  
(cf. livret. « dispositions générales de l'ALSH »).

|                                                   |
|---------------------------------------------------|
| Nom du responsable légal : _____                  |
| Prénom : _____ Tel : _____                        |
| Adresse : _____                                   |
| Nom de l'enfant : _____                           |
| Prénom : _____ Date de naissance : ____/____/____ |

| DATES                    | RESERVATIONS                                              |
|--------------------------|-----------------------------------------------------------|
| Mercredi 01 octobre 2025 | Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> |
| Mercredi 08 octobre 2025 | Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> |
| Mercredi 15 octobre 2025 | Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> |
| Aide aux Temps Libre CAF | Montant .....€                                            |

Je soussigné,----- m'engage à  
Respecter les réservations mentionnées sur cette fiche.

Date : ..../..../.... Signature :

La CAF des Vosges contribue au financement du fonctionnement  
de l'accueil périscolaire et de loisirs.

Imprimé par nos soins. Ne pas jeter sur la voie publique.

