

Cadre réservé à l'administration ESF,
merci de ne pas écrire dans cet espace.

- Virt N°
- Date.....
- Soldé..... 4807

A nous renvoyer dûment rempli, **au plus tard 15 jours avant le 1^{er} jour du repas.** Le règlement du montant total de la prestation ne devra être effectué qu'**après validation et accord de notre part.**

Nom (parent) : Prénom (parent) :

Adresse mail : Téléphone : + (0)

Dates des repas : du au Lieu de résidence :

Du 20/12/26 au 05/02/27 - Les repas sont assurés du dimanche au vendredi de 12h à 14h.

Du 07/02/27 au 05/03/27 - Les repas sont assurés du dimanche au vendredi de 11h45 à 14h25.

Du 07/03/27 au 23/04/27 - Les repas sont assurés du dimanche au vendredi de 12h à 14h15.

NOM	PRENOM	Date de naissance (JJ/MM/AAAA)	Choix*	Régime spécifique**	Assurance carré neige 4€/jour/pers (facultative)	Montant total € (prestation + assurance)
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> 6 repas + garde Ou au choix : <input type="checkbox"/> Dimanche <input type="checkbox"/> Lundi <input type="checkbox"/> Mardi <input type="checkbox"/> Mercredi <input type="checkbox"/> Jeudi <input type="checkbox"/> Vendredi	<input type="checkbox"/> Allergies <input type="checkbox"/> Végétarien <input type="checkbox"/> Sans porc <input type="checkbox"/> Aucun régime Commentaire : <input type="text"/>	du <input type="text"/> au <input type="text"/>	<input type="text"/> €
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> 6 repas + garde Ou au choix : <input type="checkbox"/> Dimanche <input type="checkbox"/> Lundi <input type="checkbox"/> Mardi <input type="checkbox"/> Mercredi <input type="checkbox"/> Jeudi <input type="checkbox"/> Vendredi	<input type="checkbox"/> Allergies <input type="checkbox"/> Végétarien <input type="checkbox"/> Sans porc <input type="checkbox"/> Aucun régime Commentaire : <input type="text"/>	du <input type="text"/> au <input type="text"/>	<input type="text"/> €
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> 6 repas + garde Ou au choix : <input type="checkbox"/> Dimanche <input type="checkbox"/> Lundi <input type="checkbox"/> Mardi <input type="checkbox"/> Mercredi <input type="checkbox"/> Jeudi <input type="checkbox"/> Vendredi	<input type="checkbox"/> Allergies <input type="checkbox"/> Végétarien <input type="checkbox"/> Sans porc <input type="checkbox"/> Aucun régime Commentaire : <input type="text"/>	du <input type="text"/> au <input type="text"/>	<input type="text"/> €

Règlement : /!\ **Nous n'acceptons pas les frais bancaires partagés pour les virements internationaux.** Tous les éventuels frais bancaires supplémentaires, liés au virement, quelle que soit la banque concernée, restent à la charge de l'émetteur (sélectionner l'option « OUR »), et feront l'objet d'une refacturation le cas échéant.

Montant réglé : € (la totalité de la prestation + assurance)

Virement bancaire

Si le nom de famille du compte émetteur est différent de

celui de la réservation, merci de le préciser : Mr/Mme

IBAN (International Bank Account Number)

FR76 1680 7000 0683 7584 0219 786

CODE BIC (Bank Identification Code) - Code swift

CCBPFPPGRE

*! \ La prestation est assurée pour un **minimum de 5 enfants**. En cas d'annulation, nous vous prévenons le matin même afin de maximiser nos chances de prendre des inscriptions sur place.

Si aucune case n'est cochée, nous considérerons que votre enfant ne présente **aucune allergie ni régime alimentaire particulier.