

# FEUILLE DE RESERVATION

A RETOURNER EN MAIRIE AVANT 13 AVRIL 2017



## ACCUEIL DE LOISIRS 3/6 ANS

### VACANCES DE PRINTEMPS

NOM DE L'ENFANT : .....

NOM DES PARENTS (si différent de l'enfant) .....

PRENOM : .....

AGE : .....

TEL : .....

#### Cochez les réservations

LUNDI 17 AVRIL	MARDI 18 AVRIL	MERCREDI 19 AVRIL	JEUDI 20 AVRIL	VENDREDI 21 AVRIL
FERIE				

LUNDI 24 AVRIL	MARDI 25 AVRIL	MERCREDI 26 AVRIL	JEUDI 27 AVRIL	VENDREDI 28 AVRIL

**ATTENTION LE COMPTE NE DOIT ETRE DEBITEUR DE PLUS DE 30€ POUR VALIDATION DES INSCRIPTIONS**

**J'AI BIEN PRIS CONNAISSANCE DU REGLEMENT INTERIEUR**

**SIGNATURE DES PARENTS**