

# FEUILLE DE RESERVATION A RETOURNER EN MAIRIE



## ACCUEIL DE LOISIRS 3/6 ANS MERCREDI

NOM : .....  
 PRENOM : .....  
 AGE : .....  
 TEL : .....  
 NOM PARENTS (si différent) : .....

### SEPTEMBRE 2018

(Entourer la mention utile)

MERCREDI 5 SEPTEMBRE 2018	LA JOURNEE		DEMI - JOURNEE			
	OUI	NON	MATIN REPAS		A-MIDI REPAS	
			OUI	NON	OUI	NON

MERCREDI 12 SEPTEMBRE 2018	LA JOURNEE		DEMI - JOURNEE			
	OUI	NON	MATIN REPAS		A-MIDI REPAS	
			OUI	NON	OUI	NON

MERCREDI 19 SEPTEMBRE 2018	LA JOURNEE		DEMI - JOURNEE			
	OUI	NON	MATIN REPAS		A-MIDI REPAS	
			OUI	NON	OUI	NON

MERCREDI 26 SEPTEMBRE 2018	LA JOURNEE		DEMI - JOURNEE			
	OUI	NON	MATIN REPAS		A-MIDI REPAS	
			OUI	NON	OUI	NON

### OCTOBRE 2018

(Entourer la mention utile)

MERCREDI 3 OCTOBRE 2018	LA JOURNEE		DEMI - JOURNEE			
	OUI	NON	MATIN REPAS		A-MIDI REPAS	
			OUI	NON	OUI	NON

MERCREDI 10 OCTOBRE 2018	LA JOURNEE		DEMI - JOURNEE			
	OUI	NON	MATIN REPAS		A-MIDI REPAS	
			OUI	NON	OUI	NON

MERCREDI 17 OCTOBRE 2018	LA JOURNEE		DEMI - JOURNEE			
	OUI	NON	MATIN REPAS		A-MIDI REPAS	
			OUI	NON	OUI	NON

SIGNATURE DES PARENTS