

# FEUILLE DE RESERVATION A RETOURNER EN MAIRIE



## ACCUEIL DE LOISIRS 3/6 ANS MERCREDI

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

### NOVEMBRE 2018

(Entourer la mention utile)

MERCREDI 07 NOVEMBRE 2018	LA JOURNEE		DEMI - JOURNEE			
	OUI	NON	MATIN REPAS		A-MIDI REPAS	
			OUI	NON	OUI	NON

MERCREDI 14 NOVEMBRE 2018	LA JOURNEE		DEMI - JOURNEE			
	OUI	NON	MATIN REPAS		A-MIDI REPAS	
			OUI	NON	OUI	NON

MERCREDI 21 NOVEMBRE 2018	LA JOURNEE		DEMI - JOURNEE			
	OUI	NON	MATIN REPAS		A-MIDI REPAS	
			OUI	NON	OUI	NON

MERCREDI 28 NOVEMBRE 2018	LA JOURNEE		DEMI - JOURNEE			
	OUI	NON	MATIN REPAS		A-MIDI REPAS	
			OUI	NON	OUI	NON

### DECEMBRE 2018

(Entourer la mention utile)

MERCREDI 05 DECEMBRE 2018	LA JOURNEE		DEMI - JOURNEE			
	OUI	NON	MATIN REPAS		A-MIDI REPAS	
			OUI	NON	OUI	NON

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

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

SIGNATURE DES PARENTS