

FEUILLE DE RESERVATION A RETOURNER EN MAIRIE



ACCUEIL DE LOISIRS 7/11 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