

# FEUILLE DE RESERVATION A RETOURNER EN MAIRIE



## ACCUEIL DE LOISIRS 3/6 ANS MERCREDIS JANVIER FEVRIER 2019

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

### JANVIER 2019

(Entourer la mention utile)

MERCREDI 9 JANVIER 2019	LA JOURNEE		DEMI - JOURNEE			
	OUI	NON	MATIN REPAS		A-MIDI REPAS	
			OUI	NON	OUI	NON

MERCREDI 16 JANVIER 2019	LA JOURNEE		DEMI - JOURNEE			
	OUI	NON	MATIN REPAS		A-MIDI REPAS	
			OUI	NON	OUI	NON

MERCREDI 23 JANVIER 2019	LA JOURNEE		DEMI - JOURNEE			
	OUI	NON	MATIN REPAS		A-MIDI REPAS	
			OUI	NON	OUI	NON

MERCREDI 30 JANVIER 2019	LA JOURNEE		DEMI - JOURNEE			
	OUI	NON	MATIN REPAS		A-MIDI REPAS	
			OUI	NON	OUI	NON

### FEVRIER 2019

(Entourer la mention utile)

MERCREDI 6 FEVRIER 2019	LA JOURNEE		DEMI - JOURNEE			
	OUI	NON	MATIN REPAS		A-MIDI REPAS	
			OUI	NON	OUI	NON

MERCREDI 13 FEVRIER 2019	LA JOURNEE		DEMI - JOURNEE			
	OUI	NON	MATIN REPAS		A-MIDI REPAS	
			OUI	NON	OUI	NON

SIGNATURE DES PARENTS