

FEUILLE DE RESERVATION A RETOURNER EN MAIRIE



ACCUEIL DE LOISIRS 7/11 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