

# FEUILLE DE RESERVATION A RETOURNER EN MAIRIE



## ACCUEIL DE LOISIRS 7/11 ANS MERCREDI

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

### MARS 2019

(Entourer la mention utile)

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

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

MERCREDI 20 MARS	LA JOURNEE		DEMI - JOURNEE			
	OUI	NON	MATIN REPAS		A-MIDI REPAS	
			OUI	NON	OUI	NON

MERCREDI 27 MARS	LA JOURNEE		DEMI - JOURNEE			
	OUI	NON	MATIN REPAS		A-MIDI REPAS	
			OUI	NON	OUI	NON

### AVRIL 2019

(Entourer la mention utile)

MERCREDI 03 AVRIL	LA JOURNEE		DEMI - JOURNEE			
	OUI	NON	MATIN REPAS		A-MIDI REPAS	
			OUI	NON	OUI	NON

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

SIGNATURE DES PARENTS