

# FEUILLE DE RESERVATION

A RETOURNER EN MAIRIE AVANT 10 /04/ 2019



## ACCUEIL DE LOISIRS 7/12 ANS

### VACANCES D'AVRIL 2019

NOM DE L'ENFANT : .....

NOM DES PARENTS (si différent de l'enfant) .....

PRENOM : .....

AGE : .....

TEL : .....

#### Cochez les réservations

LUNDI 15 AVRIL	MARDI 16 AVRIL	MERCREDI 17 AVRIL	JEUDI 18 AVRIL	VENDREDI 19 AVRIL

LUNDI 22 AVRIL	MARDI 23 AVRIL	MERCREDI 24 AVRIL	JEUDI 25 AVRIL	VENDREDI 26 AVRIL
FERIE				

**Attention depuis le 1<sup>er</sup> janvier 2018 le solde de votre compte famille carte + doit correspondre au montant de la réservation :( exemple : 3 jours à 8.50 total : 25.50 € ; votre compte doit être positif à hauteur de 25.50€)**

**J'AI BIEN PRIS CONNAISSANCE DU REGLEMENT INTERIEUR**



**SIGNATURE DES PARENTS**

