

FEUILLE DE RESERVATION A RETOURNER EN MAIRIE



ACCUEIL DE LOISIRS 7/11 ANS

MERCREDI SEPTEMBRE / OCTOBRE 2019

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

SEPTEMBRE 2019

(entourer la mention utile)

MERCREDI 4 SEPTEMBRE 2019	LA JOURNEE		DEMI - JOURNEE			
	OUI	NON	MATIN REPAS		A-MIDI REPAS	
			OUI	NON	OUI	NON

MERCREDI 11 SEPTEMBRE 2019	LA JOURNEE		DEMI - JOURNEE			
	OUI	NON	MATIN REPAS		A-MIDI REPAS	
			OUI	NON	OUI	NON

MERCREDI 18 SEPTEMBRE 2019	LA JOURNEE		DEMI - JOURNEE			
	OUI	NON	MATIN REPAS		A-MIDI REPAS	
			OUI	NON	OUI	NON

MERCREDI 25 SEPTEMBRE 2019	LA JOURNEE		DEMI - JOURNEE			
	OUI	NON	MATIN REPAS		A-MIDI REPAS	
			OUI	NON	OUI	NON

OCTOBRE 2019

(Entourer la mention utile)

MERCREDI 2 OCTOBRE 2019	LA JOURNEE		DEMI - JOURNEE			
	OUI	NON	MATIN REPAS		A-MIDI REPAS	
			OUI	NON	OUI	NON

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

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

SIGNATURE DES PARENTS