

FEUILLE DE RESERVATION

A RETOURNER EN MAIRIE AVANT 16/10/2019



ACCUEIL DE LOISIRS 3/6 ANS

VACANCES DE TOUSSAINT 2019

NOM DE L'ENFANT :

NOM DES PARENTS (si différent de l'enfant)

PRENOM :

AGE :

TEL :

Cochez les réservations

LUNDI 21 OCTOBRE	MARDI 22 OCTOBRE	MERCREDI 23 OCTOBRE	JEUDI 24 OCTOBRE	VENDREDI 25 OCTOBRE

LUNDI 28 OCTOBRE	MARDI 29 OCTOBRE	MERCREDI 30 OCTOBRE	JEUDI 31 OCTOBRE	VENDREDI 1 ^{ER} NOVEMBRE
				FERIE

MON ENFANT PARTICIPE A LA SOIREE HALLOWEEN LE 31 OCTOBRE

OUI

NON

Attention depuis le 1^{er} 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

