

FEUILLE DE RESERVATION A RETOURNER EN MAIRIE



ACCUEIL DE LOISIRS 7/11 ANS

MERCREDI NOV DEC 2019

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

NOVEMBRE 2019

(entourer la mention utile)

MERCREDI 6 NOVEMBRE 2019	LA JOURNEE		DEMI - JOURNEE			
	OUI	NON	MATIN REPAS		A-MIDI REPAS	
			OUI	NON	OUI	NON

MERCREDI 13 NOVEMBRE 2019	LA JOURNEE		DEMI - JOURNEE			
	OUI	NON	MATIN REPAS		A-MIDI REPAS	
			OUI	NON	OUI	NON

MERCREDI 20 NOVEMBRE 2019	LA JOURNEE		DEMI - JOURNEE			
	OUI	NON	MATIN REPAS		A-MIDI REPAS	
			OUI	NON	OUI	NON

MERCREDI 27 NOVEMBRE 2019	LA JOURNEE		DEMI - JOURNEE			
	OUI	NON	MATIN REPAS		A-MIDI REPAS	
			OUI	NON	OUI	NON

DECEMBRE 2019

(Entourer la mention utile)

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

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

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

SIGNATURE DES PARENTS