

FEUILLE DE RESERVATION A RETOURNER EN MAIRIE



ACCUEIL DE LOISIRS 7/11 ANS

MERCREDI JANVIER/FEVRIER 2020

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

JANVIER 2020

(entourer la mention utile)

MERCREDI 8 JANVIER 2020	LA JOURNEE		DEMI - JOURNEE			
	OUI	NON	MATIN REPAS		A-MIDI REPAS	
			OUI	NON	OUI	NON

MERCREDI 15 JANVIER 2020	LA JOURNEE		DEMI - JOURNEE			
	OUI	NON	MATIN REPAS		A-MIDI REPAS	
			OUI	NON	OUI	NON

MERCREDI 22 JANVIER 2020	LA JOURNEE		DEMI - JOURNEE			
	OUI	NON	MATIN REPAS		A-MIDI REPAS	
			OUI	NON	OUI	NON

MERCREDI 29 JANVIER 2020	LA JOURNEE		DEMI - JOURNEE			
	OUI	NON	MATIN REPAS		A-MIDI REPAS	
			OUI	NON	OUI	NON

FEVRIER 2020

(Entourer la mention utile)

MERCREDI 5 FEVRIER 2020	LA JOURNEE		DEMI - JOURNEE			
	OUI	NON	MATIN REPAS		A-MIDI REPAS	
			OUI	NON	OUI	NON

MERCREDI 12 FEVRIER 2020	LA JOURNEE		DEMI - JOURNEE			
	OUI	NON	MATIN REPAS		A-MIDI REPAS	
			OUI	NON	OUI	NON

MERCREDI 19 FEVRIER 2020	LA JOURNEE		DEMI - JOURNEE			
	OUI	NON	MATIN REPAS		A-MIDI REPAS	
			OUI	NON	OUI	NON

SIGNATURE DES PARENTS

