

Accueil de loisirs

COLPO

Fiche de réservation

Mars - Avril 2020

Nom et Prénom de l'enfant :

Date de naissance : / / Âge : ans

Téléphone : - - - -

Date limite de réservation :

- Le mardi de la semaine précédente à 14h au plus tard pour les repas et les sorties.

- Jusqu'à 48h à l'avance pour les journées et demi-journées.

Merci de prévenir sous 48h en cas d'absence sinon celle-ci sera facturée.

	Garderie	Matin	Repas	Après-midi	Garderie
Mercredi 4 mars					
Mercredi 11 mars					
Mercredi 18 mars					
Mercredi 25 mars					
Mercredi 1 ^{er} avril					
Mercredi 8 avril				Moment magique + 6 ans	

Mettre une croix dans les cases qui vous intéressent | Garderie : Noter les heures d'arrivée et de départ

Vous souhaitez inscrire votre enfant à l'année sur la base des horaires indiqués ci-dessus.

Afin d'appliquer la tarification modulée (cf règlement intérieur), il est impératif de nous transmettre votre numéro d'allocataire CAF, votre quotient familial MSA ou autre.

Le règlement vous sera demandé à réception de la facture en fin de mois.

Date : Nom et signature du responsable :

Accueil de loisirs

COLPO

Fiche de réservation

Mars - Avril 2020

Nom et Prénom de l'enfant :

Date de naissance : / / Âge : ans

Téléphone : - - - -

Date limite de réservation :

- Le mardi de la semaine précédente à 14h au plus tard pour les repas et les sorties.

- Jusqu'à 48h à l'avance pour les journées et demi-journées.

Merci de prévenir sous 48h en cas d'absence sinon celle-ci sera facturée.

	Garderie	Matin	Repas	Après-midi	Garderie
Mercredi 4 mars					
Mercredi 11 mars					
Mercredi 18 mars					
Mercredi 25 mars					
Mercredi 1 ^{er} avril					
Mercredi 8 avril				Moment magique + 6 ans	

Mettre une croix dans les cases qui vous intéressent | Garderie : Noter les heures d'arrivée et de départ

Vous souhaitez inscrire votre enfant à l'année sur la base des horaires indiqués ci-dessus.

Afin d'appliquer la tarification modulée (cf règlement intérieur), il est impératif de nous transmettre votre numéro d'allocataire CAF, votre quotient familial MSA ou autre.

Le règlement vous sera demandé à réception de la facture en fin de mois.

Date : Nom et signature du responsable :