

Accueil de loisirs

FÉREL

Fiche de réservation

Novembre - Décembre 2017

Nom et Prénom de l'enfant :

Date de naissance : / / Âge : ans

Téléphone : - - - -

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

	Repas + après-midi	Après-midi	Garderie
Mercredi 8 novembre			
Mercredi 15 novembre			
Mercredi 22 novembre			
Mercredi 29 novembre			
Mercredi 6 décembre			
Mercredi 13 décembre			
Mercredi 20 décembre			

Merci de mettre une croix dans les cases qui vous intéressent

Afin d'appliquer la tarification modulée, il est impératif de nous transmettre votre **N° allocataire CAF** ou votre quotient **familial MSA** ou autre. **Pensez à nous fournir les Bons CAF ou autre attestation.**

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

Date :

Nom et signature du responsable :

Accueil de loisirs

FÉREL

Fiche de réservation

Novembre - Décembre 2017

Nom et Prénom de l'enfant :

Date de naissance : / / Âge : ans

Téléphone : - - - -

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

	Repas + après-midi	Après-midi	Garderie
Mercredi 8 novembre			
Mercredi 15 novembre			
Mercredi 22 novembre			
Mercredi 29 novembre			
Mercredi 6 décembre			
Mercredi 13 décembre			
Mercredi 20 décembre			

Merci de mettre une croix dans les cases qui vous intéressent

Afin d'appliquer la tarification modulée, il est impératif de nous transmettre votre **N° allocataire CAF** ou votre quotient **familial MSA** ou autre. **Pensez à nous fournir les Bons CAF ou autre attestation.**

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

Date :

Nom et signature du responsable :