

Accueil de loisirs

LANDEVANT

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 (Cf. livret d'accueil), 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

LANDEVANT

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 (Cf. livret d'accueil), 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 :