

Accueil de loisirs

FÉREL

Fiche de réservation Vacances d'hiver 2018

Nom et Prénom de l'enfant :

Date de naissance : / / Âge : ans

Téléphone : - - - -

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

	Matin	Repas	Après-midi
Lundi 26 février			
Mardi 27 février			
Mercredi 28 février			
Jeudi 1 ^{er} mars			
Vendredi 2 mars			
Lundi 5 mars			
Mardi 6 mars			
Mercredi 7 mars			
Jeudi 8 mars			
Vendredi 9 mars			

Merci de mettre une croix dans les cases qui vous intéressent

Noter les heures d'arrivée le matin et de départ le soir

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 Vacances d'hiver 2018

Nom et Prénom de l'enfant :

Date de naissance : / / Âge : ans

Téléphone : - - - -

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

	Matin	Repas	Après-midi
Lundi 26 février			
Mardi 27 février			
Mercredi 28 février			
Jeudi 1 ^{er} mars			
Vendredi 2 mars			
Lundi 5 mars			
Mardi 6 mars			
Mercredi 7 mars			
Jeudi 8 mars			
Vendredi 9 mars			

Merci de mettre une croix dans les cases qui vous intéressent

Noter les heures d'arrivée le matin et de départ le soir

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 :