

Accueil de loisirs

FÉREL

Fiche de réservation

Mars - Avril 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.

	Repas + après-midi	Après-midi	Garderie
Mercredi 14 mars			
Mercredi 21 mars			
Mercredi 28 mars			
Mercredi 4 avril			
Mercredi 11 avril			
Mercredi 18 avril			
Mercredi 25 avril			

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

Mars - Avril 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.

	Repas + après-midi	Après-midi	Garderie
Mercredi 14 mars			
Mercredi 21 mars			
Mercredi 28 mars			
Mercredi 4 avril			
Mercredi 11 avril			
Mercredi 18 avril			
Mercredi 25 avril			

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 :