

# Accueil de loisirs

LANDEVANT

## Fiche de réservation

Novembre - Décembre 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 |
|----------------------|-------|-------|------------|
| Mercredi 7 novembre  |       |       |            |
| Mercredi 14 novembre |       |       |            |
| Mercredi 21 novembre |       |       |            |
| Mercredi 28 novembre |       |       |            |
| Mercredi 5 décembre  |       |       |            |
| Mercredi 12 décembre |       |       |            |
| Mercredi 19 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 **numéro d'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 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 |
|----------------------|-------|-------|------------|
| Mercredi 7 novembre  |       |       |            |
| Mercredi 14 novembre |       |       |            |
| Mercredi 21 novembre |       |       |            |
| Mercredi 28 novembre |       |       |            |
| Mercredi 5 décembre  |       |       |            |
| Mercredi 12 décembre |       |       |            |
| Mercredi 19 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 **numéro d'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 : .....