

Accueil de loisirs

MEUCON / LOCMARIA GRAND-CHAMP

Fiche de réservation

Janvier - Février 2019

Nom et Prénom de l'enfant :

Date de naissance : / / Âge : ans

Téléphone : - - - -

- Je souhaite bénéficier de la navette Locmaria > Meucon le matin à 8h45.
 Je souhaite bénéficier de la navette Meucon > Locmaria le soir à 17h30.

Les réservations d'activité et de navette se font au plus tard la veille à 10h.
Merci de prévenir sous 48h en cas d'absence sinon celle-ci sera facturée.

	Heure d'arrivée	Matin	Repas	Après-midi	Heure de départ
Mercredi 9 janvier					
Mercredi 16 janvier					
Mercredi 23 janvier					
Mercredi 30 janvier					
Mercredi 6 février					

Noter les heures d'arrivée et de départ et mettre une croix dans les cases qui vous intéressent

Afin d'appliquer la tarification modulée (cf règlement intérieur), il est impératif de nous transmettre votre numéro d'allocataire CAF, votre quotient familial MSA ou autre.

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

Date :

Nom et signature du responsable :

Accueil de loisirs

MEUCON / LOCMARIA GRAND-CHAMP

Fiche de réservation

Janvier - Février 2019

Nom et Prénom de l'enfant :

Date de naissance : / / Âge : ans

Téléphone : - - - -

- Je souhaite bénéficier de la navette Locmaria > Meucon le matin à 8h45.
 Je souhaite bénéficier de la navette Meucon > Locmaria le soir à 17h30.

Les réservations d'activité et de navette se font au plus tard la veille à 10h.
Merci de prévenir sous 48h en cas d'absence sinon celle-ci sera facturée.

	Heure d'arrivée	Matin	Repas	Après-midi	Heure de départ
Mercredi 9 janvier					
Mercredi 16 janvier					
Mercredi 23 janvier					
Mercredi 30 janvier					
Mercredi 6 février					

Noter les heures d'arrivée et de départ et mettre une croix dans les cases qui vous intéressent

Afin d'appliquer la tarification modulée (cf règlement intérieur), il est impératif de nous transmettre votre numéro d'allocataire CAF, votre quotient familial MSA ou autre.

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

Date :

Nom et signature du responsable :