

Accueil de loisirs

LANDEVANT

Fiche de réservation

Janvier - Février 2019

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 9 janvier			
Mercredi 16 janvier			
Mercredi 23 janvier			
Mercredi 30 janvier			
Mercredi 6 février			

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

Janvier - Février 2019

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 9 janvier			
Mercredi 16 janvier			
Mercredi 23 janvier			
Mercredi 30 janvier			
Mercredi 6 février			

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 :