



Délégation régionale  
8, rue du docteur F.Joly  
CS 74437  
35044 Rennes cedex  
Tel. : 02 23 42 35 00  
Fax : 02 99 30 09 31

## Inscription aux repas Vacances d'Hiver 2020

Afin de gérer au mieux l'organisation des repas de l'accueil de loisirs, nous vous demandons de bien vouloir remplir le formulaire d'inscription ci-dessous et de le transmettre impérativement le lundi 03 Février, au plus tard, au directeur de l'accueil de loisirs. Nous vous rappelons que sans cette inscription, nous ne pourrions accueillir votre (vos) enfant (s) sur le temps de restauration.

Nous vous remercions de votre coopération.

✂ .....

### **COUPON REPONSE A DEPOSER A L'ACCUEIL DE LOISIRS**

Madame, Monsieur.....

Accueil de loisirs de la commune de : .....

**Réservez le(s) repas pour notre (nos) enfant(s) aux dates suivantes:**

| Inscrire le nom et prénom des enfants | FEVRIER |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
|---------------------------------------|---------|----|----|----|----|----|----|----|----|----|
|                                       | 17      | 18 | 19 | 20 | 21 | 24 | 25 | 26 | 27 | 28 |
|                                       |         |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
|                                       |         |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
|                                       |         |    |    |    |    |    |    |    |    |    |

A..... Le  
Signature



Délégation régionale  
8, rue du docteur F.Joly  
CS 74437  
35044 Rennes cedex  
Tel. : 02 23 42 35 00  
Fax : 02 99 30 09 31

## Inscription aux repas Vacances d'Hiver 2020

Afin de gérer au mieux l'organisation des repas de l'accueil de loisirs, nous vous demandons de bien vouloir remplir le formulaire d'inscription ci-dessous et de le transmettre impérativement le lundi 03 Février, au plus tard, au directeur de l'accueil de loisirs. Nous vous rappelons que sans cette inscription, nous ne pourrions accueillir votre (vos) enfant (s) sur le temps de restauration.

Nous vous remercions de votre coopération.

✂ .....

### **COUPON REPONSE A DEPOSER A L'ACCUEIL DE LOISIRS**

Madame, Monsieur .....

Accueil de loisirs de la commune de : .....

**Réservez le(s) repas pour notre (nos) enfant(s) aux dates suivantes:**

| Inscrire le nom et prénom des enfants | FEVRIER |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
|---------------------------------------|---------|----|----|----|----|----|----|----|----|----|
|                                       | 17      | 18 | 19 | 20 | 21 | 24 | 25 | 26 | 27 | 28 |
|                                       |         |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
|                                       |         |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
|                                       |         |    |    |    |    |    |    |    |    |    |

A..... Le.....  
Signature