



**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'Automne du 21 au 31 octobre 2019**

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 au minimum **8 jours** à l'avance au directeur (trice) 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 : .....

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

Noms et prénoms des enfants	Ages	Vacances d' Automne									
		21	22	23	24	25	28	29	30	31	

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'Automne du 21 au 31 octobre 2019**

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 au minimum **8 jours** à l'avance au directeur (trice) 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 : .....

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

Noms et prénoms des enfants	Ages	Vacances d' Automne									
		21	22	23	24	25	28	29	30	31	

A ..... Le .....

Signature