**ACCUEIL DE LOISIRS POULAINVILLE**

**FICHE RESERVATION**

**AUTOMNE 2018**

►PARENT :

Nom :…………………………………………………………………………. Prénom :…………………………………………………………............

Adresse mail :……………………………………………………………………… Participe aux vacances d’Automne : OUI NON

CVCV

CVCV

**►ENFANT :**

**Nom :………………………………………………………………… Prénom :…………………………………………………………………… Age : …………**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Dates**  | **Présence** | **RESTAURATION DU MIDI** |
| Lundi 22 OCTOBRE 2018 | ⃝ Journée ⃝ Matin ⃝ Après midi | ⃝ Oui ⃝ Non |
| Mardi 23 OCTOBRE 2018 | ⃝ Journée ⃝ Matin ⃝ Après midi | ⃝ Oui ⃝ Non |
| Mercredi 24 OCTOBRE 2018 | ⃝ Journée ⃝ Matin ⃝ Après midi | ⃝ Oui ⃝ Non |
| Jeudi 25 OCTOBRE 2018 | ⃝ Journée ⃝ Matin ⃝ Après midi | ⃝ Oui ⃝ Non |
| Vendredi 26 OCTOBRE 2018 | ⃝ Journée ⃝ Matin ⃝ Après midi | ⃝ Oui ⃝ Non |
| Lundi 29 OCTOBRE 2018 | ⃝ Journée ⃝ Matin ⃝ Après midi | ⃝ Oui ⃝ Non |
| Mardi 30 OCTOBRE 2018 | ⃝ Journée ⃝ Matin ⃝ Après midi | ⃝ Oui ⃝ Non |
| Mercredi 31 NOVEMBRE 2018 | ⃝ Journée ⃝ Matin ⃝ Après midi | ⃝ Oui ⃝ Non |
| Jeudi 1 NOVEMBRE 2018 | FÉRIÉ | FÉRIÉ |
| Vendredi 2 NOVEMBRE 2018 | FERMÉ | FERMÉ |

**A REMETTRE AU DIRECTEUR AVANT LE 14 OCTOBRE**

Fait, le ……………………………. A ………………………………………………..

Signature :

**ACCUEIL DE LOISIRSPOULAINVILLE**

**FICHE RESERVATION**

**AUTOMNE 2018**

►PARENT :

Nom :…………………………………………………………………………. Prénom :…………………………………………………………............

CVCV

Adresse mail :……………………………………………………………………… Participe aux vacances d’Automne: OUI NON

CVCV

**► ENFANT :**

**Nom :………………………………………………………………… Prénom :…………………………………………………………………… Age : …………**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Dates**  | **Présence** | **RESTAURATION DU MIDI** |
| Lundi 22 OCTOBRE 2018 | ⃝ Journée ⃝ Matin ⃝ Après midi | ⃝ Oui ⃝ Non |
| Mardi 23 OCTOBRE 2018 | ⃝ Journée ⃝ Matin ⃝ Après midi | ⃝ Oui ⃝ Non |
| Mercredi 24 OCTOBRE 2018 | ⃝ Journée ⃝ Matin ⃝ Après midi | ⃝ Oui ⃝ Non |
| Jeudi 25 OCTOBRE 2018 | ⃝ Journée ⃝ Matin ⃝ Après midi | ⃝ Oui ⃝ Non |
| Vendredi 26 OCTOBRE 2018 | ⃝ Journée ⃝ Matin ⃝ Après midi | ⃝ Oui ⃝ Non |
| Lundi 29 OCTOBRE 2018 | ⃝ Journée ⃝ Matin ⃝ Après midi | ⃝ Oui ⃝ Non |
| Mardi 30 OCTOBRE 2018 | ⃝ Journée ⃝ Matin ⃝ Après midi | ⃝ Oui ⃝ Non |
| Mercredi 31 NOVEMBRE 2018 | ⃝ Journée ⃝ Matin ⃝ Après midi | ⃝ Oui ⃝ Non |
| Jeudi 1 NOVEMBRE 2018 | FÉRIÉ | FÉRIÉ |
| Vendredi 2 NOVEMBRE 2018 | FERMÉ | FERMÉ |

**A REMETTRE AU DIRECTEUR AVANT LE 14 OCTOBRE**

Fait, le ……………………………. A ………………………………………………..

Signature :