



# Accueil de Loisirs de Wolfisheim

# RESERVER



Documents de réservation  
[portail-animation.ufcv.fr](http://portail-animation.ufcv.fr)



Ufcv—Délégation régionale  
Grand Est  
1, rue des Récollets  
67 000 Strasbourg

**UNIQUEMENT SI VOUS N'AVEZ PAS CHOISI DE  
RESERVER EN LIGNE SUR VOTRE ESPACE FAMILLE**





# Fiche de réservation MERCREDI

Nom de l'accueil de loisirs : WOLFI'LOUP  
Année : 2020



**LA RESERVATION EN LIGNE VOUS DISPENSE DE REMPLIR CETTE FICHE.  
DEMANDEZ VITE VOTRE COMPTE PERSONNEL EN LIGNE EN CONTACTANT LE SERVICE ADMINISTRATIF DE L'UFCV**

## 1. L'ENFANT

Nom: ..... Prénom: ..... Date de Naissance: ...../...../.....  Garçon  Fille

## 2. DATES DE RESERVATION

J'inscris mon enfant pour le bimestre suivant: (1 choix par fiche)

Septembre/Octobre  Novembre/Décembre  Janvier/Février  Mars/Avril  Mai/Juin/Juillet

### Mercredis à réserver:

Penser à indiquer le jour et le mois  
(exemple pour le 5 mars: « 5/3 »)



#### Semaine 1

Lundi			Mardi			Mercredi			Jeudi			Vendredi		
Matin	Midi	Soir	Matin	Midi	Soir	Matin	Midi	Soir	Matin	Midi	Soir	Matin	Midi	Soir

#### Semaine 2

Lundi			Mardi			Mercredi			Jeudi			Vendredi		
Matin	Midi	Soir	Matin	Midi	Soir	Matin	Midi	Soir	Matin	Midi	Soir	Matin	Midi	Soir

#### Semaine 3

Lundi			Mardi			Mercredi			Jeudi			Vendredi		
Matin	Midi	Soir	Matin	Midi	Soir	Matin	Midi	Soir	Matin	Midi	Soir	Matin	Midi	Soir

#### Semaine 4

Lundi			Mardi			Mercredi			Jeudi			Vendredi		
Matin	Midi		Matin	Midi		Matin	Midi	Soir	Matin	Midi		Matin	Midi	Soir

#### Semaine 5

Lundi			Mardi			Mercredi			Jeudi			Vendredi		
Matin	Midi		Matin	Midi		Matin	Midi	Soir	Matin	Midi		Matin	Midi	Soir

#### Semaine 6

Lundi			Mardi			Mercredi			Jeudi			Vendredi		
Matin	Midi		Matin	Midi		Matin	Midi	Soir	Matin	Midi		Matin	Midi	Soir

#### Semaine 7

Lundi			Mardi			Mercredi			Jeudi			Vendredi		
Matin	Midi		Matin	Midi		Matin	Midi	Soir	Matin	Midi		Matin	Midi	Soir

Pour tout ajout ou suppression de présence de ce document, je m'engage à remplir un coupon de modification de présences et à le remettre auprès du directeur qui me transmettra un accusé de réception signé de sa part. Seul cet accusé fait foi en cas de contestation de facturation.

Fait à : ..... Nom du signataire: ..... Signature :   
Le : .....



# Fiche de réservation VACANCES

Nom de l'accueil de loisirs : WOLFI'LOUP  
Année : 2020

Réservé Ufcv

**LA RESERVATION EN LIGNE VOUS DISPENSE DE REMPLIR CETTE FICHE.  
DEMANDEZ VITE VOTRE COMPTE PERSONNEL EN LIGNE EN CONTACTANT LE SERVICE ADMINISTRATIF DE L'UFCV**

## 1. L'ENFANT

Nom: ..... Prénom: ..... Date de Naissance: ...../...../.....  Garçon  Fille

## 2. DATES DE RESERVATION

J'inscris mon enfant pour la période suivante: (1 choix par fiche)

Vacances  d'hiver  de printemps  d'été  d'automne  de fin d'année

### Semaine 1

Du .....  
Au .....

Lundi			Mardi			Mercredi			Jeudi			Vendredi		
Matin	Midi	Soir	Matin	Midi	Soir	Matin	Midi	Soir	Matin	Midi	Soir	Matin	Midi	Soir

### Semaine 2

Du .....  
Au .....

Lundi			Mardi			Mercredi			Jeudi			Vendredi		
Matin	Midi	Soir	Matin	Midi	Soir	Matin	Midi	Soir	Matin	Midi	Soir	Matin	Midi	Soir

### Semaine 3

Du .....  
Au .....

Lundi			Mardi			Mercredi			Jeudi			Vendredi		
Matin	Midi	Soir	Matin	Midi	Soir	Matin	Midi	Soir	Matin	Midi	Soir	Matin	Midi	Soir

### Semaine 4

Du .....  
Au .....

Lundi			Mardi			Mercredi			Jeudi			Vendredi		
Matin	Midi	Soir	Matin	Midi	Soir	Matin	Midi	Soir	Matin	Midi	Soir	Matin	Midi	Soir

### Semaine 5

Du .....  
Au .....

Lundi			Mardi			Mercredi			Jeudi			Vendredi		
Matin	Midi	Soir	Matin	Midi	Soir	Matin	Midi	Soir	Matin	Midi	Soir	Matin	Midi	Soir

### Semaine 6

Du .....  
Au .....

Lundi			Mardi			Mercredi			Jeudi			Vendredi		
Matin	Midi	Soir	Matin	Midi	Soir	Matin	Midi	Soir	Matin	Midi	Soir	Matin	Midi	Soir

### Semaine 7

Du .....  
Au .....

Lundi			Mardi			Mercredi			Jeudi			Vendredi		
Matin	Midi	Soir	Matin	Midi	Soir	Matin	Midi	Soir	Matin	Midi	Soir	Matin	Midi	Soir

### Semaine 8

Du .....  
Au .....

Lundi			Mardi			Mercredi			Jeudi			Vendredi		
Matin	Midi	Soir	Matin	Midi	Soir	Matin	Midi	Soir	Matin	Midi	Soir	Matin	Midi	Soir

Pour tout ajout ou suppression de présence de ce document, je m'engage à remplir un coupon de modification de présences et à le remettre auprès du directeur qui me transmettra un accusé de réception signé de sa part. Seul cet accusé fait foi en cas de contestation de facturation.

Fait à :  
Le :

Nom du signataire:  
Signature :