



Fiche de réservation Vacances d'été - JUILLET 2024

Nom de l'accueil de loisirs : L'EPI

Année scolaire : 2023-2024

LA RÉSERVATION EN LIGNE VOUS DISPENSE DE REMPLIR CETTE FICHE
CONTACTEZ AU PLUS VITE LA DIRECTION DE L'ACCUEIL DE LOISIRS EN CAS D'ABSENCE ET DE MODIFICATION
al.epi@ufcv.fr

1 L'ENFANT

Nom : _____ Prénom : _____
 Garçon Fille Date de naissance : ____ / ____ / ____
Nom de l'école fréquentée : _____ Maternel Élémentaire
Heure d'arrivée : ____ h _____ Heure de départ : ____ h _____

2 DATES DE RÉSERVATION

J'inscris mon enfant pour le(s) jour(s) suivant(s) :

Nous vous remercions de cocher le(s) jour(s) que vous souhaitez réserver :

LUNDI 08/07/24	MARDI 09/07/24	MERCREDI 10/07/24	JEUDI 11/07/24	VENDREDI 12/07/24
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

LUNDI 15/07/24	MARDI 16/07/24	MERCREDI 17/07/24	JEUDI 18/07/24	VENDREDI 19/07/24
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

LUNDI 22/07/24	MARDI 23/07/24	MERCREDI 24/07/24	JEUDI 25/07/24	VENDREDI 26/07/24
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

LUNDI 29/07/24	MARDI 30/07/24	MERCREDI 31/07/24
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Pour toute modification de présence, il sera nécessaire d'en informer la direction au plus tôt. A défaut l'ensemble des journées sera facturé.

Fait à : _____
Nom du signataire : _____

Le : ____ / ____ / ____
Signature : _____