



**Délégation régionale**

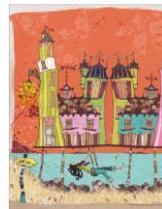
8, rue du docteur F.Joly

CS 74437

35044 Rennes cedex

Tel. : 02 23 42 35 00

Fax : 02 99 30 09 31



## Inscription aux repas

### Mercredis de novembre et décembre 2018

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	Novembre					Décembre		
	7	14	21	24	31	5	12	19

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

Signature