

Nom de l'accueil de loisirs : Sainte-Maxime

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.saintemaxime@ufcv.fr ou 04 94 81 95 63 du lundi au vendredi de 8h30 à 12h00 et de 14h00 à 17h30

1 L'ENFANT

Nom :

Prénom :

Garçon

Fille

Date de naissance : / /

Nom de l'école fréquentée :

Maternelle

Elémentaire

Heure d'arrivée : h

Heure de départ : h

2 DATES DE RÉSERVATION

J'inscris mon enfant pour le(s) jour(s) suivant(s) : (1 choix par jour)

Nous vous remercions de cocher le(s) jour(s) que vous souhaitez réserver en précisant s'il s'agit de la journée (07h30-19h00 avec repas et goûter), le matin (07h30-13h30 avec repas) ou l'après-midi (13h30-19h00 avec goûter).

| MERCREDI | | |
|------------|-------|------------|
| 10/01/2024 | | |
| Journée | Matin | Après-Midi |
| | | |

| MERCREDI | | |
|------------|-------|------------|
| 17/01/2024 | | |
| Journée | Matin | Après-Midi |
| | | |

| MERCREDI | | |
|------------|-------|------------|
| 24/01/2024 | | |
| Journée | Matin | Après-Midi |
| | | |

| MERCREDI | | |
|------------|-------|------------|
| 31/01/2024 | | |
| Journée | Matin | Après-Midi |
| | | |

| MERCREDI | | |
|------------|-------|------------|
| 07/02/2024 | | |
| Journée | Matin | Après-Midi |
| | | |

| MERCREDI | | |
|------------|-------|------------|
| 14/02/2024 | | |
| Journée | Matin | Après-Midi |
| | | |

| MERCREDI | | |
|------------|-------|------------|
| 06/03/2024 | | |
| Journée | Matin | Après-Midi |
| | | |

| MERCREDI | | |
|------------|-------|------------|
| 13/03/2024 | | |
| Journée | Matin | Après-Midi |
| | | |

| MERCREDI | | |
|------------|-------|------------|
| 20/03/2024 | | |
| Journée | Matin | Après-Midi |
| | | |

| MERCREDI | | |
|------------|-------|------------|
| 27/03/2024 | | |
| Journée | Matin | Après-Midi |
| | | |

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 :

Le : / /

Nom du signataire :

Signature :