

(enfant N°1) NOM / PRENOM / ECOLE / CLASSE DE L'ENFANT :

-----  
 (enfant N°2) NOM / PRENOM / ECOLE / CLASSE DE L'ENFANT :

-----  
 NOM / PRENOM DU PARENT :

COURRIEL : \_\_\_\_\_ TELEPHONE : \_\_\_\_\_

Merci de cocher la case correspondant à la réservations

	date	matin	midi	soir
lundi	01/04/2019			
mardi	02/04/2019			
jeudi	04/04/2019			
vendredi	05/04/2019			

	date	matin	midi	soir
lundi				
mardi	2 semaines	de vacances	scolaires	
jeudi				
vendredi				

	date	matin	midi	soir
lundi				
mardi	23/04/2019			
jeudi	25/04/2019			
vendredi	26/04/2019			

	date	matin	midi	soir
lundi	29/04/2019			
mardi	30/04/2019			
jeudi				
vendredi				

	matin	matin + midi ou midi	soir	Total
Nombre de séances :				
Nombre d'enfant(s) : [x]				
Montant : [x]	1 €	7 €	2 €	
Total : [=]				

Je soussigné(e) (personne responsable) : \_\_\_\_\_  
 certifie inscrire mon (ou mes) enfant(s) nommé(s) en première page  
 à l'accueil périscolaire précisé ci-dessus selon les formules cochées.

A \_\_\_\_\_ Le \_\_\_\_\_

Signature :

<p><u>Remarques :</u></p>
---------------------------