

(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
vendredi	01/03/2019			

	date	matin	midi	soir
lundi	04/03/2019			
mardi	05/03/2019			
jeudi	07/03/2019			
vendredi	08/03/2019			

	date	matin	midi	soir
lundi	11/03/2019			
mardi	12/03/2019			
jeudi	14/03/2019			
vendredi	15/03/2019			

	date	matin	midi	soir
lundi	18/03/2019			
mardi	19/03/2019			
jeudi	21/03/2019			
vendredi	22/03/2019			

	date	matin	midi	soir
lundi	25/03/2019			
mardi	26/03/2019			
jeudi	28/03/2019			
vendredi	29/03/2019			

	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 :

Remarques :
