

(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	03/12/2018			
mardi	04/12/2018			
jeudi	06/12/2018			
vendredi	07/12/2018			

	date	matin	midi	soir
lundi	10/12/2018			
mardi	11/12/2018			
jeudi	13/12/2018			
vendredi	14/12/2018			

	date	matin	midi	soir
lundi	17/12/2018			
mardi	18/12/2018			
jeudi	20/12/2018			
vendredi	21/12/2018			

	date	matin	midi	soir
lundi				
mardi				
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>
