

(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	07/01/2019			
mardi	08/01/2019			
jeudi	10/01/2019			
vendredi	11/01/2019			

	date	matin	midi	soir
lundi	14/01/2019			
mardi	15/01/2019			
jeudi	17/01/2019			
vendredi	18/01/2019			

	date	matin	midi	soir
lundi	21/01/2019			
mardi	22/01/2019			
jeudi	24/01/2019			
vendredi	25/01/2019			

	date	matin	midi	soir
lundi	28/01/2019			
mardi	29/01/2019			
jeudi	31/01/2019			
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>
---------------------------