

(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	03/06/2019			
mardi	04/06/2019			
jeudi	06/06/2019			
vendredi	07/06/2019			

	date	matin	midi	soir
lundi	10/06/2019	Pentecôte		
mardi	11/06/2019			
jeudi	13/06/2019			
vendredi	14/06/2019			

	date	matin	midi	soir
lundi	17/06/2019			
mardi	18/06/2019			
jeudi	20/06/2019			
vendredi	21/06/2019			

	date	matin	midi	soir
lundi	24/06/2019			
mardi	25/06/2019			
jeudi	27/06/2019			
vendredi	28/06/2019			

	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 :

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