TABLEAU DE RESERVATION

Nom……Prénom……...
Date de naissance |__|__| |__|__| |__|__|__|__|
Semaine du ……
(1 fiche par enfant et par semaine)

Le règlement devra s'effectuer lors de l'inscription.
Dans le cas d'une absence le remboursement s'effectuera sur présentation d'un certificat médical ou d'une pièce justificative.

Lieu de résidence principale : **CCPH** ☐ **HORS CCPH** ☐ (1

ACCUEIL DE LOISIRS ☐ CLUB ADOS ☐ (1

(1 Cochez la case de votre choix

	MATINS	REPAS	APRES-MIDI	JOURNEE	FORFAIT SEMAINE
LUNDI					
MARDI					
MERCREDI					
JEUDI					
VENDREDI					

Merci de cocher les cases ci-dessus pour valider votre choix

CADRE RESERVE A L'ACCUEIL DE LOISIRS
REGLEMENT: (mode et montant)

TABLEAU DE RESERVATION

Nom……Prénom……...
Date de naissance |__|__| |__|__| |__|__|__|__|
Semaine du ……
(1 fiche par enfant et par semaine)

Le règlement devra s'effectuer lors de l'inscription.
Dans le cas d'une absence le remboursement s'effectuera sur présentation d'un certificat médical ou d'une pièce justificative.

Lieu de résidence principale : **CCPH** ☐ **HORS CCPH** ☐ (1

ACCUEIL DE LOISIRS ☐ CLUB ADOS ☐ (1

(1 Cochez la case de votre choix

	MATINS	REPAS	APRES-MIDI	JOURNEE	FORFAIT SEMAINE
LUNDI					
MARDI					
MERCREDI					
JEUDI					
VENDREDI					

Merci de cocher les cases ci-dessus pour valider votre choix

CADRE RESERVE A L'ACCUEIL DE LOISIRS
REGLEMENT: (mode et montant)