

TABLEAU DE RESERVATION

Nom.....Prénom.....

Date de naissance

Semaine du

(1 fiche 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 : Canton de Saint-Donat Hors Canton (1)

ACCUEIL DE LOISIRS CLUB ADOS (1)

(1) Cochez la case de votre choix

	MATINS	APRES-MIDI	REPAS	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 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 : Canton de Saint-Donat Hors Canton (1)

ACCUEIL DE LOISIRS CLUB ADOS (1)

(1) Cochez la case de votre choix

	MATINS	APRES-MIDI	REPAS	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)