

ACCUEIL DE LOISIRS MATERNEL DE VINÇA

FICHE DE RESERVATION

Nom :

Prénom :

Âge :

COCHEZ LES JOURS QUE VOUS SOUHAITEZ RÉSERVER :

	LUN. 14/04	MAR. 15/04	MER. 16/04	JEU. 17/04	VEN. 18/04
JOURNEE AVEC REPAS					
JOURNEE SANS REPAS					

	LUN. 21/04	MAR. 22/04	MER. 23/04	JEU. 24/04	VEN. 25/04
JOURNEE AVEC REPAS					
JOURNEE SANS REPAS					

Fait à le / /

Représentant légal :

Signature :

ACCUEIL DE LOISIRS MATERNEL DE VINÇA

FICHE DE RESERVATION

Nom :

Prénom :

Âge :

COCHEZ LES JOURS QUE VOUS SOUHAITEZ RÉSERVER :

	LUN. 14/04	MAR. 15/04	MER. 16/04	JEU. 17/04	VEN. 18/04
JOURNEE AVEC REPAS					
JOURNEE SANS REPAS					

	LUN. 21/04	MAR. 22/04	MER. 23/04	JEU. 24/04	VEN. 25/04
JOURNEE AVEC REPAS					
JOURNEE SANS REPAS					

Fait à le / /

Représentant légal :

Signature :