

FICHE DE RESERVATION
Mercredi de Février à Avril 2019

NOM : PRÉNOM : AGE:

NOM : PRÉNOM : AGE:

NOM : PRÉNOM : AGE:

Je soussigné(e), M/Mme
déclare inscrire mon/mes enfant(s) pour les jours ci-dessous

N° Tél. :

Du 27 Février au 13 Mars 2019

Mercredi 27 Février

J M R A

Mercredi 06 Mars

J M R A

Mercredi 13 Mars

J M R A

Du 20 Mars au 03 Avril 2019

Mercredi 20 Mars

J M R A

Mercredi 27 Mars

J M R A

Mercredi 03 Avril

J

J : Journée avec repas M : Matin (sans repas) A : Après-midi (sans repas)
R : Repas (si M ou A avec repas, cochez la demi-journée souhaitée plus R)

Date limite d'inscription : **Mercredi 14 Février 2019**

DATE :

Signature :