

FICHE DE RESERVATION
Mercredi de Janvier à Février 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 09 au 30 Janvier 2019

Mercredi 09 Janvier

J M R A

Mercredi 16 Janvier

J M R A

Mercredi 23 Janvier

J M R A

Mercredi 30 Janvier

J M R A

Le 5 Février 2019

Mercredi 05 Février

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 : **Jeudi 20 Décembre 2018**

DATE :

Signature :