

FICHE DE RESERVATION
Vacances de 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 11 au 15 Février 2019

Lundi 11 Février

J	M	R	A
---	---	---	---

Mardi 12 Février

J	M	R	A
---	---	---	---

Mercredi 13 Février

J	M	R	A
---	---	---	---

Jeudi 14 Février

J

Vendredi 15 Février

J	M	R	A
---	---	---	---

Du 18 au 22 Février 2019

Lundi 18 Février

J	M	R	A
---	---	---	---

Mardi 19 Février

J	M	R	A
---	---	---	---

Mercredi 20 Février

J	M	R	A
---	---	---	---

Jeudi 21 Février

J

Vendredi 22 Février

J	M	R	A
---	---	---	---

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 30 Janvier 2019**

DATE :

Signature :