

FICHE DE RESERVATION  
**Vacances d'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 08 au 12 Avril 2019

**Lundi 08 Avril**

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

**Mardi 09 Avril**

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

**Mercredi 10 Avril**

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

**Jeudi 11 Avril**

J
---

**Vendredi 12 Avril**

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

Du 15 au 19 Avril 2019

**Lundi 15 Avril**

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

**Mardi 16 Avril**

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

**Mercredi 17 Avril**

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

**Jeudi 18 Avril**

J
---

**Vendredi 19 Avril**

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 27 Mars 2019**

DATE :

Signature :