

FICHE DE RESERVATION – VACANCES D'ÉTÉ – AOUT 2022

Je soussigné(e) : _____

Responsable légal de l'enfant : _____

Agé(e) de : _____

INSCRIS MON ENFANT À L'ACCUEIL DE LOISIRS COMME INDIQUÉ CI-DESSUS POUR LES JOURNÉES SUIVANTES :

Semaine n° :	Date :	Option choisie :				
		Journée complète AVEC repas	1/2 journée SANS repas		1/2 journée AVEC repas	
			matin	après-midi	matin	après-midi
31	Lundi 1 Août					
	Mardi 2 Août					
	Mercredi 3 Août					
	Jeudi 4 Août					
	Vendredi 5 Août					
32	Lundi 8 Août					
	Mardi 9 Août					
	Mercredi 10 Août					
	Jeudi 11 Août					
	Vendredi 12 Août					
33	Lundi 15 Août	JOUR FERIE				
	Mardi 16 Août					
	Mercredi 17 Août					
	Jeudi 18 Août					
	Vendredi 19 Août					
34	Lundi 22 Août					
	Mardi 23 Août					
	Mercredi 24 Août					
	Jeudi 25 Août					
	Vendredi 26 Août					
35	Lundi 29 Août					
	Mardi 30 Août					
	Mercredi 31 Août					

Signature du responsable légal :

Fait à : _____

Le : ____ / ____ / 2022.

CE DOCUMENT EST A RETOURNER PAR MAIL A L'ADRESSE SUIVANTE :
nadege.leygnac@utso.ifac.asso.fr