

FICHE DE RESERVATION – VACANCES D'ÉTÉ – JUILLET 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
27	Judi 7 Juillet					
	Vendredi 8 Juillet					
28	Lundi 11 Juillet					
	Mardi 12 Juillet					
	Mercredi 13 juillet					
	Judi 14 Juillet	JOUR FERIE				
	Vendredi 15 Juillet					
29	Lundi 18 Juillet					
	Mardi 19 Juillet					
	Mercredi 20 Juillet					
	Judi 21 Juillet					
	Vendredi 22 Juillet					
30	Lundi 25 Juillet					
	Mardi 26 Juillet					
	Mercredi 27 Juillet					
	Judi 28 Juillet					
	Vendredi 29 Juillet					

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