

Nom et prénom de l'enfant : ..... Âge : .....

n° de téléphone : ..... Quotient CAF : .....

Date de l'inscription : ..... n° allocataire : .....



	RESERVATION VIVARAIZE 7h45	Journée	Matin	Après-midi	
	CASES A COCHER				CADRE RÉSERVÉ AU CENTRE
Lundi 23 octobre					
Mardi 24 octobre					
Mercredi 25 octobre					
Jeudi 26 octobre					
Vendredi 27 octobre					
Lundi 30 octobre					
Mardi 31 octobre					
Mercredi 1 <sup>er</sup> novembre	FÉRIÉ				
Jeudi 2 novembre					
Vendredi 3 novembre					

Signature :

--	--	--

Par : chèque – CESU – espèces – chèques vacances – autre Règlement : .....€



Accusé de réception réservations des vacances de Toussaint 2023

Pour mémoire, ci-dessous les réservations faites pour le centre de loisirs de la Vivaraize :

Lundi 23 octobre	Mardi 24 octobre	Mercredi 25 octobre	Jeudi 26 octobre	Vendredi 27 octobre	Lundi 30 octobre	Mardi 31 octobre	Jeudi 2 novembre	Vendredi 3 novembre

Nom et prénom de l'enfant : ..... Nombre de jours réservés : .....

Rappel du règlement et modalité : .....

**Rappel du règlement intérieur : seules les absences justifiées (certificat médical) ou prévenues le mercredi de la semaine précédente par mail ou SMS pourront être déduites de la facturation**