

# INSCRIPTIONS VACANCES D'HIVER 2025

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 24 février					
Mardi 25 février					
Mercredi 26 février					
Jeudi 27 février					
Vendredi 28 février					
Lundi 3 mars					
Mardi 4 mars					
Mercredi 5 mars					
Jeudi 6 mars					
Vendredi 7 mars					

Signature :

--	--	--

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



Accusé de réception réservations des vacances d'hiver 2025

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

Lundi 24 février	Mardi 25 février	Mercredi 26 février	Jeudi 27 février	Vendredi 28 février	Lundi 3 mars	Mardi 4 mars	Mercredi 5 mars	Jeudi 6 mars	Vendredi 7 mars

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

Rappel du règlement et modalité : .....

*Rappel du règlement intérieur : seules les absences justifiées ou prévenues au plus tard le mercredi midi de la semaine précédente par écrit (SMS ou mail) pourront être déduites de la facturation*