

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 21 avril	FÉRIÉ				
Mardi 22 avril					
Mercredi 23 avril					
Jeudi 24 avril					
Vendredi 25 avril					
Lundi 28 avril					
Mardi 29 avril					
Mercredi 30 avril					
Jeudi 1 ^{er} mai	FÉRIÉ				
Vendredi 2 mai	FERMÉ				
Signature :					

Par : chèque – CESU – espèces – chèques vacances – autre

Règlement :€



Accusé de réception réservations des vacances de printemps 2025

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

Mardi 22 avril	Mercredi 23 avril	Jeudi 24 avril	Vendredi 25 avril	Lundi 28 avril	Mardi 29 avril	Mercredi 30 avril

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