



## Réservation vacances Février 2017 Centre Social

Nom & prénom du parent : .....

Téléphone parents : .....

Nom & prénom de l'enfant : .....

Age de l'enfant : .....

**ATTENTION : vous devez être à jour du règlement de vos factures pour pouvoir inscrire vos enfants sur la période à venir**

*Cocher les jours ou vous souhaitez inscrire votre enfant*

jour	Lundi 20/02	Mardi 21/02	Mercredi 22/02	Jeudi 23/02	Vendredi 24/02
Matin					
Repas					
Après-midi					

jour	Lundi 27/02	Mardi 28/02	Mercredi 01/03	Jeudi 02/03	Vendredi 03/03
Matin					
Repas					
Après-midi					

Date et signature Précédées de la mention « lu et approuvé »

