

Accueil de Loisirs NOVEMBRE/DECEMBRE 2024

Date :



BORDEREAU DE RESERVATION

Enregistré par :

Nom et prénom du responsable légal :

Nom :	Nom :	Nom :	Nom :
Prénom :	Prénom :	Prénom :	Prénom :
AGE :	AGE :	AGE :	AGE :
Ecole :	Ecole :	Ecole :	Ecole :

QF: <input type="text"/>	Personne à facturer : <input type="text"/>	Heure d'arrivée : <input type="text"/>
Je désire recevoir ma facture par mail : <input type="text"/>		Heure départ : <input type="text"/>
Mail : <input type="text"/>		

M : Matin R : Repas A : Après midi

MERCREDIS DE NOVEMBRE 2024

S*	Prénom	Mercredi 06/11				Mercredi 13/11				Mercredi 20/11				Mercredi 27/11			
		M	R	A		M	R	A		M	R	A		M	R	A	
TOTAL																	

MERCREDIS DE DECEMBRE 2024

S*	Prénom	Mercredi 04/12				Mercredi 11/12			Mercredi 18/12		
		M	R	A	T	M	R	A	M	R	A
TOTAL											

Versé

Virement

Chèque

Espèce

SIGNATURE :

Espace Arc En Ciel 21 rue martin 16230 Mansle ☎ 05 45 20 72 08 @ : accueil.arcenciel16@orange.fr

Une participation de 30% du prix de la prestation lors de l'inscription est demandée.

Les absences non justifiées par un certificat médical feront l'objet d'une facturation conformément à la réservation.